## Załącznik nr 6 do SWZ

**Znak sprawy:** ZP.26.28.2023

**Zamawiający:**

Biebrzański Park Narodowy

Osowiec-Twierdza 8

19-110 Goniądz

**FORMULARZ CENOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Siedziba wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

NIP: ……………………………………………………………………. REGON: ...........................................................................................

Numer telefonu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Odzież okazjonalna** | szt. | Cenajednostkowa netto(zł) | Wartość netto (zł) | Wartość podatku(zł) | Wartość brutto(zł) |
| 1. | Koszula biała długi rękaw | 94 |  |  |  |  |
| 2. | Bezrękawnik/kamizelka | 94 |  |  |  |  |
| 3. | Spodnie | 94 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  | ------------------ |  |  |  |
|  | **Całkowita wartość zamówienia** **brutto( zł)** |  |  |  |  |  |

*Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą.*