Załącznik Nr 1  
do zapytania o cenę

**FORMULARZ CENOWY**

na zamówienie o wartości netto **poniżej 30 000** euro.

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Miejskie Integracyjne Przedszkole Nr 10**

96-300 Żyrardów

Ul. Przedszkolna 1

**II. Nazwa przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa robót** | **Ilość** | **Cena razem netto** | **Podatek VAT** | **Cena razem brutto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

................................dn. .................. ...............................................

podpisy (pieczęcie) osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy