Załącznik nr 2

|  |  |
| --- | --- |
|  | ODPOWIEDŹ CENOWA WYKONAWCY |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pełna nazwa i siedziba podmiotu dokonującego szacowania przedmiotu zamówienia | ……………………………. |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Zakres dostawy / usługi** | **Cena** **netto w PLN** | **VAT w PLN** | **Cena brutto**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Wykonanie usługi w zakresie wykonania kontroli technicznej zestawu pomp tryskaczowych instalacji stałych  urządzeń gaśniczych, wodnych oraz zestawu hydroforowego na instalacji hydrantowej budynku biurowego przy ul. Traugutta 21/23 w Łodzi | …………  |  ………. | ………  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cena ogółem**  |  ……… |  …………. | ………….  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | dnia,  |   |  | r. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  *( podpis osoby upoważnionej do reprezentacji )* |