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 )* | | | |