|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ CENOWY****Załącznik nr 2 do SWZ****Sprawa nr 74/24/ZT** |  |

**CENTRUM SZKOLENIA POLICJI**

**W LEGIONOWIE**

**ul. Zegrzyńska 121**

**05-119 Legionowo**

**Tabela 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto (PLN)**  | **Wartość netto (PLN)**  | **Stawka podatku VAT** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 (4 x 5)** | **7** |
| 1. | **Fabrycznie nowy autobus o liczbie miejsc minimum 24 łącznie z kierowcą (rok produkcji 2024) z przebiegiem nie większym niż 1 500 km****Marka ………….………………\*****Model …………………………. \*** | szt. | 1 |  |  | 23 % |
| **SUMA NETTO**: |  |  |

 **\*należy uzupełnić!**

**Tabela 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wartość oferty netto** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość oferty brutto** |
|  | **23%** |  |
|  | **INNE** |  |

**Wartość netto oferty wynosi:**

*słownie złotych:*………………..……………………………….…………………........................

**Wartość brutto oferty wynosi:**

*słownie złotych:* ……………………………………………..…..………………………….............

w tym ….………… *zł*podatku od towarów i usług (VAT).

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***