**KALKULACJA CENOWA DO ROZEZNANIA RYNKU**

**NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

**Powiatowy Urząd Pracy w Ostródzie, ul. Jana III Sobieskiego 5, 14-100 Ostróda**

……………………………………………………………………………………………………………

**OZNACZENIE WYKONAWCY:**

1. Nazwa: ..........................................................................................................
2. Adres: ........................................................................................................
3. Numer faksu ...................................................................................................
4. Numer telefonu ..............................................................................................
5. e-mail ………………………………………………………………………..
6. NIP ..................................................................................................................
7. Dane osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy ...........................

**Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie o cenę dostawy mebli wraz z montażem dla Powiatowego Urzędu Pracy w Ostródzie** **oferuję wykonanie zamówienia za cenę całkowitą:**

cena netto................................................................................................................................ zł.

(słownie złotych: ........................................................................................................................)

podatek VAT stawka % ...........................................................................................................%

podatek VAT .......................................................................................................................... zł.

(słownie złotych: ........................................................................................................................)

cena brutto .............................................................................................................................. zł.

(słownie złotych: ........................................................................................................................)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wyszczególnienie  | Cena netto | Podatek VAT stawka % | Cena brutto |
| Projekt |  |  |  |
| Wykonanie mebli |  |  |  |
| Montaż mebli  |  |  |  |
| Transport  |  |  |  |

.............................................................

(data i czytelny podpis Wykonawcy)