Załącznik nr 2

**Formularz cenowy**

Nazwa i adres Wykonawcy:....................................................................................................

Deklaruję wykonanie zamówienia na zadanie pn.: Dostawa odzieży roboczej i środków ochrony indywidualnej do Muzeum Górnictwa Węglowego z Zabrzu.

Sprawę prowadzi:

1. Magdalena Reszka, tel. (32) 630 30 91 wew. 1013, oferty@muzeumgornictwa.pl

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa materiału\*** | **Jednostka** | **Ilość szacunkowa\*** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **Wartość jednostkowa netto PLN** | **Vat PLN** | **Wartość jednostkowa brutto PLN** |
|
|
| 1 | Półmaska filtrująca klasy P2 z zaworem wydechowym | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 2 | Gogle ochronne z poliwęglanu, bezbarwne, miękka oprawka z PVC i nylonu, przystosowane do noszenia okularów korekcyjnych | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 3 | Rękawice gumowane, ochronne pokryte cienką warstwą nitrylu, kolor czarny | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 4 | Ubranie sztygarskie typu szwedzki, bawełna | szt. | 1 |  |  |  |  |
| RAZEM \*\* | | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| |  | | --- | | \*Ilości wskazane w tabeli są ilościami szacunkowymi. Zamówienie będzie realizowane wg. Potrzeb Zamawiającego po cenach jednostkowych zadeklarowanych w Formularzu cenowym do wysokości środków zabezpieczonych w budżecie na ten cel. | | \*\*W przypadku zaoferowania artykułu równoważnego należy co najmniej podać : producenta oraz symbol produktu. | | \*\*\*Łączną wartość brutto należy przepisać do Formularza ofertowego (Załącznik nr 1) | | Data……………………………… | | Podpis i pieczątka osób(y) wskazanych w dokumencie | | upoważniającym do występowania w obrocie prawnym | | lub posiadające pełnomocnictwo | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |