**ZAŁĄCZNIK NUMER 4 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**- FORMULARZ CENOWY**

............................................................... ............................., dnia……………..

 */pieczątka nagłówkowa Wykonawcy/ /miejscowość/*

**numer sprawy: DOT-ZOB.260.10.1.2024.KB**

WYCENA ELMENTÓW ZAMÓWIENIA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Cena netto |
| 1 | Wymiana szlabanów nr 1, nr 2, nr 3, nr 4  |  |
| 2 | Montaż systemu rozpoznawania tablic rejestracyjnych do szlabanów nr 1, nr 2, nr 3, nr 4 |  |
| 3 | Montaż systemu rozpoznawania tablic rejestracyjnych do bramy garażowej A |  |
| 4 | Montaż systemu rozpoznawania tablic rejestracyjnych do bramy garażowej B |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ NETTO:** |  |
| **PODATEK VAT:** |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO:** |  |

 ……………………………………………………………………………………………………………..……

 /pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/