



# Powiat Goleniowski

ul. Dworcowa 1, 72-100 Goleniów  
tel. 91 418-05-12, fax. 91 418-25-30

**Załącznik nr 2**

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

....., dnia .....

## Zbiornicze zestawienie cenowe przedmiotu zamówienia

**„Zakup sprzętu rewalidacyjno – rehabilitacyjnego nie objętego dokumentacją projektową na potrzeby Powiatowego Centrum Edukacyjno – Rewalidacyjnego w Goleniowie” – część .....**

Lp.	Nazwa przedmiotu	Ilość	Wartość jednostki netto	Wartość netto	VAT %	Wartość VAT	Cena brutto
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
Razem:							

Wyliczoną wartość netto, podatek VAT i cenę brutto z poz. RAZEM należy przenieść do formularza ofertowego.

.....  
Czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/ Wykonawców

