Załącznik nr 3

do ogłoszenia o konkursie ofert

Dane Oferenta:

…………………………

…………………………

…………………………

…………………………

FORMULARZ CENOWY

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **A** | **B** | **C** |
| **Okres dzierżawy w miesiącach** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość**  **umowy**  (kolumna A x B**)** |
| 1. | Dzierżawa wydzielonej przestrzeni na ścianach sal chorych o powierzchni umożliwiającej montaż i eksploatację odbiorników telewizyjnych | 48 |  |  |

.

…………………….,……………. …………………..……………

(miejscowość, data) (podpis Oferenta lub

upoważnionego przedstawiciela