*Załącznik nr 3*

Tabela z formularzem cenowym

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p**. |  **1.** | **2.** | **3.** | **4.** |
| **1.** | **Opis** | **Okres zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **Cena jednostkowa netto** |
| **2.** | **Radiotelefon przenośny TID TD-V90 certyfikowany przez UTK wraz z wyposażeniem oraz dostawą** | **do 30 dni od dnia złożenia zamówienia przez Zamawiającego** | **20** |  |
| **3.** | **Wartość zamówienia** |
| **4.** | **Wartość netto ogółem w PLN** |  |
| **5.** | **Podatek VAT 23 % w PLN** |  |
| **6.** | **Wartość brutto ogółem w PLN** |  |

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

(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)