**Załącznik nr 4 do SWZ – Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Jm.** | **Ilość** | **Cena netto za 1 miesiąc** | **Cena brutto za 1 miesiąc** | **Stawka VAT %** | **Wartość netto kol. 4 x kol 5** | **Wartość brutto kol.**  **(8 x 7) + 8** |
| **1.** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| **1.** | Kompleksowa usługa wsparcia technicznego | miesiąc | 12 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | |  |  |

….……………………………………. ……………………………………………….

Pieczęć firmy Podpis uprawnionego przedstawiciela

Uwaga, w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej formularz należy wypełnić podając cenę netto, wyrażoną w PLN (nie uwzględniającą podatku od towarów i usług obowiązującego w Polsce), obejmującą wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, wszystkie opłaty, podatki (bez podatku od towarów i usług VAT) i wszystkie inne koszty o jakimkolwiek charakterze, które mogą powstać I w związku z realizacją przedmiotu zamówienia