

FORMULARZ WYCENY

dot. usługi krajowego transportu drogowego na potrzeby Instytutu Strat Wojennych im. J.Karskiego

DANE WYKONAWCY

 Pieczęć Wykonawcy	Nazwa Wykonawcy (wykonawców występujących wspólnie):
	Adres:
	REGON:
	NIP:

LP.	Pozycja	Liczba km	Cena netto [zł] (za 1 km)	Cena brutto [zł] (za 1km)	Stawka podatku VAT %	Cena łączna netto [zł] (za 2 500 km)	Cena łączna brutto [zł] (za 2 500 km)
1	Usługa transportu	2 500 km					

.....
(Podpis(y))