***ZKP-30/2019 Załącznik nr 4/II do SIWZ***

..………………………, dnia …..… - ……… - 2019 r.

*pieczęć firmowa Wykonawcy*

**Formularz cenowy do części II – dostawa 3 szt. macierzy dyskowych:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
| Poz. | Nazwa | Ilość szt. | Cena jednostkowa netto (zł) | Wartość netto (zł)(3x4) |
| 1 | macierz dyskowa | 3 |  |  |
| **Razem** |  |

**UWAGA:** Ceny netto należy określić z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku
w złotych.

Miejscowość ……………, dnia ………….2019 r. …….........................................................

 *podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*