pieczęć wykonawcy Data:

Formularz cenowy

**Temat:**

**“Świadczenie usług telefonii komórkowej”**

**Inwestor: Województwo Lubuskie - Zarząd Dróg Wojewódzkich**

 **w Zielonej Górze**

**Adres: Al. Niepodległości 32**

 **65-042 Zielona Góra**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj abonamentu** | **Miesięczna cena abonamentu brutto w zł/szt.** | **Ilość abonamentów szt.** | **Okres objęcia umową w miesiącach** | **Wartość brutto w zł** |
| **1.** | **Abonament A** |  | **95** | **24** |  |
| **2.** | **Abonament B** |  | **10** | **24** |  |
| **Razem brutto** |  |

Słownie brutto zł: ............................................................................................................................

 Podpis

 ..................................................

 (czytelny podpis upełnomocnionego

 przedstawiciela+ pieczątka)