Załącznik nr 3

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa zadania** | **Kwota**  **netto** | **Kwota**  **brutto** |
| [zł] | [zł] |
| **„Wymiana, renowacja logo kliniki: wymiana metalowego pierścienia konstrukcji mocującej, demontaż i ponowny montaż nowej konstrukcji z logo”** |  |  |

……………………………………………

/podpis Wykonawcy/