**Załącznik nr 4**

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Zadania** | **Kwota****netto** | **Kwota****brutto** |
| [zł] | [zł] |
| **Świadczenie usługi serwisu pogwarancyjnego urządzeń do utylizacji odpadów typu maceratory** |  |  |

 ……………………………………………

 /podpis Wykonawcy/