**ZAŁĄCZNIK NR 2.2. do SIWZ**

**Znak postępowania: PN/01/17**

**Zamawiający**

Warszawska Opera Kameralna

ul. Nowogrodzka 49

00-695 Warszawa

NIP: 525-000-96-77

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**FORMULARZ WYCENY OFERTY NA:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | Asortyment | Oferowany model i typ sprzętu (nazwa handlowa) | ***UWAGA! Należy uzupełnić w przypadku oferowania instrumentu równoważnego zdefiniowanego w SIWZ lub OPZ***  Parametry instrumentów równoważnych | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Stawka VAT w % | Wartość brutto |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |  |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

………………………………………………………………

*(podpis upełnomocnionych przedstawicieli Wykonawcy)*