



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Ministerstwo  
**Kultury**  
i Dziedzictwa  
Narodowego.

Załącznik nr 3 do SIWZ

ZP/PN/25/2017

Zamawiający: Opera Wroclawska  
ul. Świdnicka 35  
55-066 Wrocław

**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:**

Lp.	Asortyment	Oferowany model i typ sprzętu (nazwa handlowa)	<b>UWAGA! Należy uzupełnić w przypadku oferowania instrumentu równoważnego zdefiniowanego w SIWZ lub OPZ</b>  Parametry instrumentów równoważnych	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto
1.							

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis upelnomocnionych przedstawicieli  
Wykonawcy)