Załącznik nr 8.4

**Formularz cenowy**

**Zadanie nr 4 – Oporniki dekadowe i suwakowe**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Wyszczególnienie | Ilość szt. | Cena jedn. brutto | Wartość brutto | Producent, typ, model |
| 1 | Opornik dekadowy | 4 |  |  |  |
| 2 | Opornik suwakowy 0-33 | 1 |  |  |  |
| 3 | Opornik suwakowy 0-100 | 1 |  |  |  |
| 4 | Opornik suwakowy 0-10 | 1 |  |  |  |
|  | Razem | x | x |  | x |

Miejscowość i data : ............................................................

**.............................................................................**

*Podpis osoby/osób upoważnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*