Znak ARM/3/12 Załącznik nr 1a do SIWZ

..................................................

/miejscowość, data/

..........................................................

/dane Wykonawcy lub pieczęć firmowa/

**FORMULARZ CENOWY**

| **Nazwa tygodnika** | | **Zakres terytorialny**  **(proszę podać powiaty w których jest kolportowany tygodnik)** | **Maksymalna liczba**  **ogłoszeń w tygodniku** | **Maksymalna powierzchnia**  **każdego ogłoszenia w tygodniku**  **(cm2)** | **Cena jednostkowa netto za 1 cm2 powierzchni reklamowej**  **(PLN)** | | **Wartość**  **netto (PLN)  poz. 3 x 4 x 5** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | | **2** | **3** | **4** | **5** | | **6** |
|  | |  | 20 | 577,5 cm2 |  | |  |
|  | |  | 20 | 577,5 cm2 |  | |  |
|  | |  | 20 | 577,5 cm2 |  | |  |
|  | |  | 20 | 577,5 cm2 |  | |  |
|  | |  | 20 | 577,5 cm2 |  | |  |
|  | |  | 20 | 577,5 cm2 |  | |  |
|  | |  | 20 | 577,5 cm2 |  | |  |
|  | |  | 20 | 577,5 cm2 |  | |  |
|  | **Łącznie: wartość netto** | | | | |  | |
| **wartość podatku VAT** | | | | | |  | |
| **wartość brutto** | | | | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………… |
|  | Podpis osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy |