Znak ARM/4/12 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 |  |  |
|  |  |  20 | 577,5 cm2 |  |  |
|  |  |  20 | 577,5 cm2 |  |  |
|  | **Łącznie: wartość netto**  |  |
|  **wartość podatku VAT**  |  |
|  **wartość brutto**  |  |

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