……………………………………………..

 miejscowość, data

**OFERTA**

***na montaż Instalacji (rodzaj, moc, ilość)………………………………………………………………***

……………………………………………………………………….

 Imię, nazwisko Grantobiorcy

………………………………………………………………………………………...

 adres

**KOSZTORYS CENOWO-ILOŚCIOWY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **SPECYFIKACJA URZĄDZEŃ** | **KOSZTORYS WYKONAWCZY** |  |
| **KOSZTY KWALIFIKOWANE** |  |
| **Lp.** | **Opis pozycji** | **Producent/rodzaj/moc** | **j.m** | **Ilość** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Łącznie**  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **SPECYFIKACJA URZĄDZEŃ** | **KOSZTORYS WYKONAWCZY** |  |
| **KOSZTY NIEKWALIFIKOWANE** |  |
| **Lp.** | **Opis pozycji** | **Producent/rodzaj/moc** | **j.m** | **Ilość** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Łącznie**  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Przewidywany termin montażu instalacji ……………………………………**

*(podpis Wykonawcy)*