**Załącznik nr 8**

**do SWZ**

…………………………………………………

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy/

Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**FORMULARZ CENOWY**

*(należy złożyć razem z ofertą)*

dotyczący zadania pn. **Wykonanie nasadzeń zastępczych na terenie Gminy Piecki w 2023 r.** , znak sprawy: RZK.271.2.16.2023

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj nasadzenia** | **Ilość**  **[szt.]** | **Cena jednostkowa**  **[netto] w [zł]** | **WARTOŚĆ**  **[netto]**  **[kol3\*kol4]** |
| **1** | Lipa drobnolistna  - obwód pnia drzewa min. 12 cm  na wysokości 1 m | **30** |  |  |
| **2** | Grab pospolity  - obwód pnia drzewa min. 12 cm  na wysokości 1 m | **7** |  |  |
| **3** | Lipa drobnolistna  - obwód pnia drzewa min. 10 cm  na wysokości 1 m | **154** |  |  |
| **4** | Klon zwyczajny  - obwód pnia drzewa min. 16 cm  na wysokości 1m | **20** |  |  |
| **5** | Czeremcha pospolita  - obwód pnia drzewa min. 12 cm  na wysokości 1 m | **5** |  |  |
| **6** | Jarząb pospolity  - obwód pnia drzewa min. 12 cm  na wysokości 1m | **1** |  |  |
| **RAZEM NETTO** | | | |  |
| **Podatek VAT ……………. %** | | | |  |
| **RAZEM BRUTTO** | | | |  |

.................................., dnia ...............................

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

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

*osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*