**Załącznik nr 2a**

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

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

*(zarejestrowana nazwa i adres wykonawcy lub*

*wykonawców wspólnie ubiegających się*

*o zamówienie)*

**FORMULARZ CENOWY**

**„Wykonanie cięć sanitarnych i technicznych koron drzew rosnących w ciągu dróg wojewódzkich administrowanych przez Zarząd Dróg Wojewódzkich w Opolu**

**z podziałem na zadania”**

**Zadanie nr 1 - OT Głubczyce**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis robót | Jedn.  miary | Cena jednostkowa  (zł/szt.) | Ilość | Wartość elementu netto  (kol.4x5) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Cięcia techniczne i sanitarne drzew | szt. |  | 290 |  |
| 2. | Awaryjne cięcia techniczne i sanitarne drzew | szt. |  | 10 |  |
| **Razem netto:** | | | | |  |
| **Podatek VAT 8%:** | | | | |  |
| **Razem brutto:** | | | | |  |

Uwaga: ceny jednostkowe i wartości należy podawać z dokładnością do 1 grosza

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

*(należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym /*

*podpisem zaufanym / podpisem osobistym przez   
 wykonawcę lub pełnomocnika)*