**Załącznik nr 3**

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Zadania** | **Kwota netto** | **Kwota brutto** |
| **[zł]** | **[zł]** |
| Wykonanie robót adaptacyjno-budowlanych na Oddziale Klinicznym Kardiologii Interwencyjnej |  |  |

…..................................

/podpis Wykonawcy/