**FORMULARZ OFERTOWY**

**Usługa wykonania hologramów.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena netto/szt.** | **VAT** | **Cena brutto/szt.** | **Wartość brutto** |
| 1. | Hologramy | 2500 szt. |  |  |  |  |