**Załącznik Nr 7**

**Tabela elementów scalonych**

Nazwa Wykonawcy ...................................................................................................................................

Adres Wykonawcy .....................................................................................................................................

Numer tel./ fax ...........................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie zakresu rzeczowego** | **Mierniki rzeczowe** | **Cena netto w zł** | **VAT w zł** | **Cena brutto w zł** | **Termin/okres wykonania****(od – do)** |
| **Jedn. miary** | **Ilość** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |  | ***6*** | ***7*** |
| 1 | Demontaż istniejących urządzeń placu zabaw | komplet | 1,00 |  |  |  |  |
| 2 | Urządzenia placu zabaw | komplet | 1,00 |  |  |  |  |
| **Razem cena zł** |  |  |  |  |

data .................................

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

(Czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy lub pieczątka imienna z podpisem)