**FORMULARZ CENOWY**

**na prenumeratę prasy wraz z dostawą na 2018r. do siedziby
Oddziału Regionalnego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Kielcach i siedzib Placówek Terenowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Tytuł** | **ISSN** | **Liczba numerów w 2018r.** | **Cena netto jednego numeru w zł** | **Liczba****prenumerat** | **Cena jednostkowa prenumeraty** **netto w zł** | **Wartość netto w zł** | **Stawka VAT w %** | **Wartość brutto w zł** |
| **1** | **2** | **3** | **5** | **5** | **6** | **7** | **8****(kol.6 x kol.7)** | **9** | **10** **(kol.8 x kol.9)** |
| 1 | Echo dnia - wydanie świętokrzyskie | 0137-902X |  |  | 2 |  |  |  |  |
| 2 | Rzeczpospolita - pakiet podstawowy | 0208-9130 |  |  | 16 |  |  |  |  |
| 3 | Dziennik Gazeta Prawna - wersja standard | 2080-6744 |  |  | 3 |  |  |  |  |
| 4 | Poradnik gazety prawnej | 1234-5695 |  |  | 1 |  |  |  |  |
| 5 | Serwis Prawno - Pracowniczy | 1234-8325 |  |  | 1 |  |  |  |  |
|  |  | **RAZEM:**  |  |  |  |

UWAGA! Podane ceny w tabeli muszą być wyrażone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

*.............................*, *dnia ...................................2017 roku ..............................................................*

 *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
 do składania oświadczeń woli
 w imieniu Wykonawcy)*