Załącznik Nr 1 - Formularz wyceny

**WYCENA PRZEDMIOTU**

**ZAPYTANIA O INFORMACJĘ (RFI)**

**POLREGIO S.A.**

**Zakład Napraw Taboru w Kruszewcu,**

**Kruszewiec 104, 26-300 Opoczno**

**Dane identyfikacyjne Wykonawcy**

1. Nazwa (firma) Wykonawcy: **……………………………………………………………………………………………………………………..**
2. Adres siedziby: **………………………………………………………………………………………………………………………………………..**
3. NIP: **……………………………………………………….**
4. REGON: **………………………………………………….**

**Osoba upoważniona do kontaktu**

1. Imię i nazwisko: **……………………………………………………………………………………………………………………………………….**
2. Telefon kontaktowy: **……………………………………………………………………………………………………………………………….**
3. E-mail do korespondencji: **……………………………………………………………………………………………………………………….**

Odpowiadając na ogłoszone RFI, dotyczące wyceny szacunkowego kosztu realizacji dostawy p.n. „**Sukcesywnych dostaw rękawic roboczych oraz środków ochrony wzroku i dróg oddechowych”** - poniżej przedstawiam swoją wycenę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa asortymentu** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **wartość netto**  **(5\*6)** |
| **1** | **2** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Rękawice kwasoodporne | kpl | 3000 |  |  |
| 2 | Rękawice robocze wzmacniane skórą | kpl | 500 |  |  |
| 3 | Rękawice „wampirki” Dragon | kpl | 6000 |  |  |
| 4 | Rękawice (spawalnicze) 5 -palcowe skórzane, z długimi mankietami | kpl | 10 |  |  |
| 5 | Rękawice lateksowe (opakowanie po 100szt) | Opak. | 200 |  |  |
| 6 | Rękawice olejoodporne | kpl | 10 |  |  |
| 7 | Rękawice robocze całodłonicowe ze skóry licowej RLCSWLUX S260 | kpl | 4000 |  |  |
| 8 | Rękawice robocze ochronne ze skóry licowej | kpl | 10 |  |  |
| 9 | Rękawice antywibracyjne | kpl | 50 |  |  |
| 10 | Rękawice elektroizolacyjne, dielektryczne 10 kV | kpl | 10 |  |  |
| 11 | Rękawice zimowe wodoodporne | kpl | 10 |  |  |
| 12 | Maska przeciwpyłowa z zaworkiem FFP1 | szt. | 5000 |  |  |
| 13 | Okulary p. odpryskowe | szt. | 200 |  |  |
| Suma: | | | | |  |

**Warunki realizacji:**

1. Umowa na 12 miesięcy.
2. Termin realizacji pojedynczego zamówienia: do ……………………………………… od dnia wysłania zamówienia przez Zamawiającego.
3. Warunki dostawy: koszt po stronie dostawcy;
4. Termin ważności oferty: …………………………………………………………………………………………………………………
5. Forma płatności: przelew 30 dni.

dnia………………………………………………………… ……………………………………….……………………

(podpis osoby/osób upoważnionej/ych)