**FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

Pełna nazwa (firma) wykonawcy: ……………………………………………………………………………….

Siedziba i adres wykonawcy: ……………………………………………………………………………………

REGON: ……………………….. NIP: ……………………………………Telefon: …………………………….

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………..………..

Dotyczy: szacowanie wartości zamówienia pn.: **……………………………………………………………………**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w Opisie przedmiotu zamówienia,

**za cenę miesięczną netto łącznie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN w tym podatek**

**VAT …… %, tj. za cenę miesięczną brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN**

1. Informacje dodatkowe (jeśli dotyczy)

........................................ ….……….………................................................. Miejscowość, data (podpis – imię i nazwisko

lub podpis na pieczęci imiennej)