**FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

**dotyczący** **mobilnego laboratorium diagnostyki paneli fotowoltaicznych**

* + 1. Nazwa (firma) oraz adres wyceniającego

Nazwa: ........................................................................

Adres: ........................................................................  
 ........................................................................

NIP: ........................................................................

e-mail: ........................................................................

* + 1. Całkowita szacunkowa wartość przedmiotu zamówienia

................................ zł brutto,   
słownie: .................................................................................................

* + 1. Wykaz głównych komponentów – producent / model / typ / nazwa lub „zgodny ze specyfikacją” jeśli na tym etapie nie jest zidentyfikowany producent / model / typ / nazwa
       1. Pojazd …………………..………………………………………………………
       2. Zabudowa wnętrza pojazdu i winda ……………..……………………………………
       3. Tester PV …………………..………………………………………………………
       4. Dron z osprzętem …………………..………………………………………………………
       5. Generator …………………..………………………………………………………
       6. Wysokonapięciowy zasilacz regulowany …………………..…………………………
       7. Laptop …………………..………………………………………………………
       8. Stacja pogodowa …………………..………………………………………………………
    2. Czas niezbędny na realizację zamówienia lub data dostawy

……………………………………………………………………..………………………

....................................., dnia ............................

*.........................................................................*

pieczęć i podpis osoby upoważnionej wykonawcy