**FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

**dotyczący** **wyposażenia badawczego Laboratorium Technologii Wodorowych**

* + 1. Nazwa (firma) oraz adres wyceniającego

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

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

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

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

* + 1. Całkowita szacunkowa wartość przedmiotu zamówienia

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

Oświadczam, że ww. kwota dotyczy dostawy kompletnego zamówienia w zakresie zgodnym ze specyfikacją załączoną do ogłoszenia nr 2025-108688-257105 w Bazie Konkurencyjności.

* + 1. Czas niezbędny na realizację zamówienia lub data dostawy

……………………………………………………………………..………………………

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

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

pieczęć i podpis osoby upoważnionej wykonawcy