 **Załącznik nr 2 do Zapytania**

………………………

*data sporządzenia*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy: |  |
| nr telefonu: |  |
| adres e-mail: |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CIDG |  |
| Reprezentowany przez: |  |

**Do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych**

**Formularz wyceny – wartość szacunkowa**

W odpowiedzi na Zapytanie, którego przedmiotem jest szacowanie wartości zadania polegającego na wykonaniu okresowej kontroli szczelności instalacji gazowej w budynkach Inspektoratu Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w Grójcu, ul. Jana Matejki 10 oraz Inspektoratu Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w Zwoleniu,   
ul. Bogusza 20, **oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia za niżej wymienione ceny**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Adres | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  |  |  |  |
|  | Zakład Ubezpieczeń Społecznych Inspektorat w Grójcu, ul. Jana Matejki 10 |  |  |
|  | Zakład Ubezpieczeń Społecznych Inspektorat w Zwoleniu, ul. Bogusza 20 |  |  |
| **OGÓŁEM cena oferty:** | |  |  |

Łączna cena netto za całość zamówienia ……………………………………… zł. (słownie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………)

Łączna cena brutto za całość zamówienia ……………………………………. zł. (słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………)

(w tym wartość podatku VAT – według stawki:..………….…% w kwocie …..……............................ zł.)

Niniejsze zapytanie nie stanowi oferty zawarcia umowy w rozumieniu Kodeksu cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem o zamówieniu w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych i w żadnym razie nie stanowi wszczęcia postępowania.

……….................................................... ……………….........................................................................................................

(miejscowość, data) pieczątka imienna i podpis przedstawiciela (lub przedstawicieli)

upoważnionego do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy