

Znak sprawy: DIA.0605-335/21

FORMULARZ SZACOWANIA

DANE WYKONAWCY:

NAZWA:

ADRES:

NIP :

REGON:

TEL:

EMAIL:

W odpowiedzi na zapytanie dotyczące szacowania wartości zamówienia, którego przedmiotem jest zakup monitora dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich, szacuję koszt realizacji zamówienia publicznego, zgodnie z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia:

- Producent:
- Model.....
- Cena netto:PLN
- VAT: PLN
- Cena brutto:PLN

Oświadczam, że powyższa cena obejmuje całość przedmiotu zamówienia.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis wykonawcy