**SI-II.272.7.2021 Załącznik nr 2**

**FORMULARZ SZACOWANIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA I ADRES WYKONAWCY****ADRES DO KORESPONDENCJI** |  |
| **OSOBA DO KONTAKTU** |  |
| **NR TELEFONU** |  |

**Zabudowa meblowa:**

Cena netto:………………………zł

Cena brutto: ………………………zł

……………………………… …………………………………

(data i miejscowość) (podpis)