**SI-II.272.15.2020 Załącznik nr 2**

**FORMULARZ SZACOWANIA**

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

**Oferta szacowania na dostawę pakietu biurowego Microsoft Office 2019 lub oprogramowanie równoważne**

Cena netto:……………………… zł/szt.

Cena netto: ……………………… zł

Cena brutto: ……………………... zł

……………………………… …………………………………

(data i miejscowość) (podpis )