

Załącznik nr 2

KP.V.052.9.2022

........................................   
 ( miejscowość, data)

**FORMULARZ SZACOWANIA WARTOSCI ZAMÓWIENIA**

**DANE WYKONAWCY:**

**Nazwa:** ……………………………………………………………………………………...

**Adres:** ………………………………………………………………………………………

**Nr telefonu:** ………………………………………………………………………………………

**Adres e-mail** ………………………………………………………………………………………

**Dotyczy wykonania i dostawy mebli biurowych na potrzeby Głównego Punktu Informacyjnego Funduszy Europejskich.**

Szacujemy całkowite wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | Przedmiot | Liczba szt. | Cena netto  (w złotych) |
| 1. | Biurko | 1 |  |
| 2. | Kontener | 1 |  |
| 3. | Dostawka | 1 |  |
| **RAZEM (1+2+3)** | | | **Stawka VAT %:** |

…………………………………………..

Pieczątka firmowa i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania