

Załącznik nr 4

KP.V.052.114.2022

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

**FORMULARZ SZACOWANIA WARTOSCI ZAMÓWIENIA**

**DANE WYKONAWCY:**

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

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

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

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

**Dotyczy dostawy oznakowanych materiałów reklamowych na potrzeby Sieci Punktów Informacyjnych Funduszy Europejskich.**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | Przedmiot | Liczba szt. | Cena netto za szt.(w złotych) | Wartość netto(w złotych) |
| A | B | C= A x B |
| 1. | Ścianka reklamowa | 2 |  |  |
| 2. | Stół składany | 2 |  |  |
| 3. | Krzesło składane | 4 |  |  |
| 4. | Trybunka reklamowa | 2 |  |  |
| 5. | Tablica informacyjna szklana | 2 |  |  |
| 6. | Tablica informacyjna z plexi | 2 |  |  |
| 7. | Jednostronny roll-up z grafiką | 5 |  |  |
| 8. | Jednostronny baner z grafiką | 4 |  |  |
| 9. | Stand tekstylny | 4 |  |  |
| 10. | Namiot reklamowy | 2 |  |  |
| 11. | Potykacz reklamowy | 2 |  |  |
| 12. | Stojak na ulotki | 4 |  |  |
| RAZEM |  |
| Stawka VAT % |  |
| **Szacowany termin realizacji - …………………………….. dni** |
|  |  |  |  |  |

………………………………………..

Pieczątka firmowa i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania