Załącznik nr 1

SI-II.2601.99.2022

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

**FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

**DANE WYKONAWCY:**

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

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

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

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

**Dotyczy usługi dostępu do Internetu w Biurze Regionalnym UMWW-M w Elblągu przy ul. Zacisze 18 w celu zapewnienia połączenia z siecią lokalną UMWW-M oraz siecią Internet przez okres 36 miesięcy od daty rozpoczęcia usługi.**

1. Szacujemy koszt usługi, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, na kwotę netto: ………………………………………………………………………………………..………zł (słownie:…………………….……………………..………………………......................................................................................)

 Stawka VAT: ………………………… %

1. Cena szacunkowa określona w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.

………………………………………..

Pieczątka firmowa i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania