Załącznik nr 2

SI-II.272.6.2023

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

**FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

**DANE WYKONAWCY:**

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

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

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

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

**Dotyczy dostawy oznakowanej odzieży.**

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. | Koszulka damska polo z krótkim rękawem | 15 |  |  |
| 2. | Koszulka męska polo z krótkim rękawem | 30 |  |  |
| 3. | T-shirt damski | 15 |  |  |
| 4. | T-shirt męski | 30 |  |  |
| 5. | Bezrękawnik damski | 7 |  |  |
| 6. | Bezrękawnik męski | 12 |  |  |
| 7. | Męska rozpinana bluza z kapturem | 12 |  |  |
| 8. | Damska rozpinana bluza z kapturem | 7 |  |  |
| RAZEM  (suma kolumny C) | | | |  |
| Stawka VAT % | | | |  |
|  |  |  |  |  |

**Szacowany termin realizacji …………………….. dni**

…………………………………………..

Pieczątka firmowa i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania