



FORMULARZ WYCENY

Dane Wykonawcy:

Nazwa:

Siedziba:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

NIP: REGON:

Numer KRS (jeśli dotyczy):

1. Przystępując do szacowania, przedmiotem którego jest **wykonanie i dostawa 2000 sztuk pinsów (przypinek) metalowych z autorską grafiką**, zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia (SOPZ – Załącznik nr 1) wyceniam realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższą szczegółową kalkulacją w tabeli. Stawka podatku VAT%.

Lp.	Asortyment	Cena jednostkowa netto (zł)	Ilość sztuk	Razem netto zł
	A	B	C	D = B x C
1	Wariant nr 1		2000	
2	Wariant nr 2		2000	
3	Wariant nr 3		2000	

2. Czas realizacji szacuję na dni (*dni robocze liczone od następnego dnia po zawarciu umowy*).
3. Wyceny podane w tabeli w pkt 1. zawierają wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Akceptujemy 14-dniowy termin płatności.
5. Oświadczam, że ja (*imię i nazwisko*)
niżej podpisany jestem upoważniony do reprezentowania Wykonawcy na podstawie:
6. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507).

.....
(data i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)