**FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców:

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

Adres\*: ...................................................................................................................................................................

NIP\*:............................................................................

Adres e-mail\* i/lub faks\*, na który Zamawiający będzie przesyłać korespondencję:

………………………………………………………………………………………………………............................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia określony przez Zamawiającego** | **Technologia wykonania** | **Wartość netto (zł)** | **Stawka vat (%)** | **Wartość brutto (zł)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | **Tabliczka informacyjna – Wariant I** |  |  |  |  |
| 2 | **Tabliczka informacyjna – Wariant II** |  |  |  |  |