**FORMULARZ OFERTOWY – SZACOWANIE WARTOŚCI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy** |  |
| **Telefon** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |

Szacunkowa oferta cenowa na*:*

“***Dostawa macierzy dyskowej – 2 szt;”***

|  |  |
| --- | --- |
| Cena (zł netto) |  |
| Wartość (zł netto) |  |
| Cena (zł brutto) |  |
| Wartość ( zł brutto) |  |
| Podatek Vat |  |
| Przewidywany termin realizacji zamówienia (dni roboczych) |  |

1. Wynagrodzenie określone w pkt 1 zawiera wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Do oferty załączam:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i miejscowość) (podpis)