**FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

**I. Nazwa firmy:**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA WYKONAWCY: |  |
| ADRES: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| TELEFON: |  |
| E-MAIL: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia: | Producent i nazwa urządzenia | Ilość sztuk | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość netto | Wartość brutto |
| 1. | Przełącznik SAN |  | 2 |  |  |  |  |
| Razem: | | | | | |  |  |

**II. Przedmiot zamówienia oraz szacowana wartość zamówienia**

**IV. Informacje dodatkowe** *(jeśli dotyczy)*

|  |
| --- |
| Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu.  Prosimy o dołączenie wypełnionych druków:   * Oświadczenie\_o\_niepodleganiu\_wykluczeniu.doc * Formularz\_szacowania.doc |

**………………………………… ………..…………………………….**

Miejscowość, data Podpis- imię i nazwisko

lub podpis na pieczęci imiennej