**FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

Wydatek współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

**Nazwa firmy:**

**Kontakt:**

**Adres firmy:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyceniany element zamówienia** | **Ilość**  **miesięcy** | **Cena netto (zł)** | **Wartość netto (zł)** | **VAT (%)** | **Cena brutto (zł)** | **Wartość brutto (zł)** |
| 1. |  | 11 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………………………….  Podpis przedstawiciela Wykonawcy upoważnionego do jego reprezentowania |