**Odpowiedź na zapytanie o informację**

**Wykonanie i dostarczenie projektów graficznych, blankietów legitymacji   
emeryta-rencisty, a także matrycy do hologramów na potrzeby**

**Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa (firma) Wykonawcy:** | ………………………………………………………………………………………………………… |
| **Siedziba Wykonawcy:** | ………………………………………………………………………………………………………… |
| **NIP:**  **Numer telefonu:**  **Numer faksu:**  **Adres e-mail:** | …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………… |

**W odpowiedzi na zapytanie o informację dotyczącą wykonania i dostarczenia projektów graficznych, blankietów legitymacji emeryta-rencisty, a także matrycy do hologramów na potrzeby Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA przekazujemy informację o szacunkowych cenach:**

**Cena całkowita netto (bez podatku VAT): …………………………… PLN (z tabeli nr 1)**

**Cena całkowita brutto (z podatkiem VAT): ………………………….. PLN (z tabeli nr 1)**

**Tabela nr 1 Wykonanie blankietów legitymacji i hologramu**

***Tabela nr 1.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **Ilość sztuk** | **Cena jednostkowa netto\*** | **Wartość netto\***  **/kol. 3 x 4/** | **Stawka VAT\*\*** | **Wartość VAT\*** | **Wartość brutto\***  **/kol. 5+7/** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Wykonanie, dostawa projektu graficznego blankietu legitymacji wraz z dostawą próbnych wydruków blankietów legitymacji | 1 | ……………. | ……………. | ……… | ………… | ………… |
| 2. | Wykonanie, dostawa projektu graficznego hologramu | 1 | ……………. | ……………. | ……… | ………… | ………… |
| 3. | Wykonanie, dostawa blankietów legitymacji | 200.000 | ……………. | ………… | ……… | ……… | ………… |
| 4. | Wykonanie, dostawa blankietów legitymacji | 30.000 | ……………. | ………… | ……… | ……… | ………… |
| 5. | Wykonanie, dostawa blankietów legitymacji bez numeru i hologramu | 500 | ……………. | ……………. | ……… | ………… | ………… |
| 6. | Wykonanie, dostawa matrycy do hologramów | 1 | ……………. | ………… | ……… | ……… | ………… |
| **CENA CAŁKOWITA NETTO (*suma lp. netto od nr 1 do nr 6*** ***w kolumnie nr 5*)\*:** | | | | ………… |  | | |
| **CENA CAŁKOWITA BRUTTO (*suma lp. netto od nr 1 do nr 6*** ***w kolumnie nr 8*)\*:** | | | | | | | ………… |

***UWAGA:***

**\* Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.**

DODATKOWE INFORMACJE DLA ZAMAWIAJACEGO:

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

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

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

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

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

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

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

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