**Formularz cenowy na potrzeby szacowania**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

tel. ………….……………...................................................................................................................................

e-mail …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

NIP ……………….………………..….…… REGON ………………..................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Wartość jednostkowa netto (PLN)** | | **Stawka VAT** | **Wartość jednostkowa brutto (PLN)** | **Ilość** | **Wartość netto (PLN)**  **suma** | **Wartość brutto (PLN) suma** |
| 1. **Plan tyflograficzny**   **o wymiarach 300/450 mm na postumencie** |  | |  |  | 70 |  |  |
| 1. **Plan tyflograficzny o wymiarach 300/450 mm montowanych na ścianie** |  | |  |  | 30 |  |  |
| 1. **Plan tyflograficzny**   **o wymiarach 210/300 mm na postumencie** |  | |  |  | 10 |  |  |
| 1. **Plan tyflograficzny o wymiarach 210/300 mm montowanych na ścianie** |  | |  |  | 5 |  |  |
| 1. **Plan tyflograficzny  o wymiarach 500/700 mm montowanych na ścianie** |  | |  |  | 5 |  |  |
| **Całkowity koszt realizacji** |  |  | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*