**Formularz cenowy na potrzeby szacowania**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

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

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

Przystępując do rozeznania rynku poprzedzającego postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzonego przez Ministerstwo Sprawiedliwości, którego przedmiotem będzie **wybór Wykonawcy (ekspert ds. potrzeb osób z niepełnosprawnościami ruchowymi)** składam następującą informację
w zakresie szacowania wartości przedmiotu zamówienia (zaproponowana cena uwzględnia wszystkie koszty związane z należytą realizacją przedmiotu zamówienia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia:** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **VAT (%)** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** |
| **1** | **2** | **3** |
|  |  |  |  |