



FORMULARZ WYCENY SZACUNKOWEJ

PEŁNA NAZWA PODMIOTU:

ADRES Z KODEM POCZTOWYM:

.....

TELEFON:

ADRES E-MAIL:

NUMER NIP:.....

NUMER REGON:

Nawiązując do zapytania o wycenę wykonania przedmiotu zamówienia (według załączonych dokumentów) szacujemy wartość wykonania przedmiotu zamówienia, w pełnym rzeczowym zakresie ujętym w zapytaniu, na kwotę:

Wariant A

Cena netto za realizację zamówienia: zł (słownie:
.....)

wysokość stawki podatku VAT %

Cena brutto za realizację zamówienia: zł (słownie:
.....)

Szczegółowa wycena wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wariantem A została przedstawiona w formularzu kosztów – zgodnie z załącznikiem.

Wariant B

Cena netto za realizację zamówienia: zł (słownie:
.....)

wysokość stawki podatku VAT %

Cena brutto za realizację zamówienia: zł (słownie:
.....)

Szczegółowa wycena wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wariantem B została przedstawiona w formularzu kosztów – zgodnie z załącznikiem.

Proszę o przedstawienie:

- 1) trzech propozycji miejsca organizacji Gali (dot. wariantu A i B)
 - a)
 - b)
 - c)
- 2) dwóch propozycji występu artystycznego, który wpisze się w charakter Gali, poza tańcem wraz z pokazem multimedialnym w tle (dot. wariantu A i B)
 - a)
 - b)
- 3) dwóch propozycji narzędzi, które zaangażują uwagę uczestników, do wykorzystania podczas transmisji wydarzenia (dot. wariantu B)
 - a)
 - b)

Oświadczamy, że:

1. Nie wnosimy/wnoszę żadnych zastrzeżeń do zapytania o szacunkowy koszt.
2. Przyjmujemy/przyjmuję do wiadomości, że:
 - a) Złożenie zapytania o wycenę, jak też otrzymanie w jego wyniku odpowiedzi nie jest równoznaczne z udzieleniem zamówienia przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (nie rodzi skutków w postaci zawarcia umowy).
 - b) Powyższe zapytanie nie stanowi oferty w rozumieniu Kodeksu cywilnego.

Oświadczam, że wypełniłem/wypełniłam/-am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO*) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia wyceny w niniejszym postępowaniu.



Narodowe Centrum
Badań i Rozwoju

.....
miejsowość, data

.....
podpis, imię i nazwisko
lub podpis na pieczęci imiennej

*rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

Narodowe Centrum Badań i Rozwoju | ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa
kancelaria@ncbr.gov.pl | tel.: +48 22 39 07 170
NIP 701-007-37-77 | Regon 141032404