



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Ministerstwo
Zdrowia

Załącznik nr 2

Pieczęć wykonawcy

FORMULARZ SZACUNKOWY

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **2 (słownie: dwóch sztuk)** fabrycznie nowych samochodów osobowych typu hybrid (MHEV/HEV/PHEV), aktualnie wytwarzanych przez producenta, dla podmiotu: **Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MONADA”**, Aleja Monte Cassino 13, 75-424 Koszalin.

Nazwa i adres wykonawcy

.....

.....

.....

NIP:

REGON:

Tel.:

e-mail:

- I. Szacujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za **cenę netto/brutto**

Zadanie	Cena Netto	Podatek VAT	Cena brutto
1			
2			

- II. Szacowane wynagrodzenie za wykonanie zamówienia jest ceną obejmującą wszystkie koszty

....., dnia r.

.....
(podpis wykonawcy)