Załącznik nr 2

Pieczęć wykonawcy

FORMULARZ SZACUNKOWY

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu wraz z oprogramowaniem oraz instalacja infrastruktury IT dla Podmiotu realizującego świadczenia medyczne w ramach kontraktu z NFZ w dwóch lokalizacjach na terenie miasta 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			

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

……, dnia …… r.

……
(podpis wykonawcy)