**Załącznik nr 2**

ROPS.III.510.23.2019

………………………………………..

Nazwa i adres wykonawcy

**Formularz szacunkowy**

**Oszacowanie wartości zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PRZEDMIOT SZACUNKU\***  \* proszę o oszacowanie dowolnej ilości usług, niepotrzebne skreślić, szczegółowe informacje dotyczące usługi znajdują się w Opisie Przedmiotu Zamówienia | **Wartość NETTO** | **Wartość BRUTTO** | **Miejsce realizacji usługi** |
| **A** | **Kompleksowa usługa zakupu, transportu, wniesienia i montażu sprzętu RTV** | KWOTA:……………………..  Słownie:………………………  ………………………………...  Obowiązująca stawka VAT ………………………….. | KWOTA:………………………  Słownie:………………………  ………………………………...  Obowiązująca stawka VAT ………………………….. | Gubin |
| **B** | **Kompleksowa usługa zakupu, transportu, wniesienia, montażu i ustawienia mebli.** | KWOTA:………………………  Słownie:………………………  ………………………………...  Obowiązująca stawka VAT ………………………….. | KWOTA:………………………  Słownie:………………………  ………………………………...  Obowiązująca stawka VAT ………………………….. | Gubin |
| **C** | **Kompleksowa** **usługa zakupu, transportu, wniesienia, montażu i ustawienia dodatkowego wyposażenia** | KWOTA:……………………..  Słownie:………………………  ………………………………...  Obowiązująca stawka VAT ………………………….. | KWOTA:………………………  Słownie:………………………  ………………………………...  Obowiązująca stawka VAT ………………………….. | Gubin |

**………………………………..**

Data i podpis