## Załącznik nr 2 Formularz wyceny

Proszę wypełnić formularz poprawnymi danymi.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres podmiotu |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

1. **Informacje i wycena :**

Łączne koszty realizacji usługi :

| Orientacyjne koszty | Orientacyjny łączny koszt świadczenia usługi przez 12 miesięcy kalendarzowych |
| --- | --- |
| Orientacyjny łączny koszt realizacji usługiPLN bez podatku VAT  |  |
| Orientacyjny łączny koszt realizacji usługi PLN z podatkiem VAT  |  |