



FORMULARZ WYCENY

Dane firmy realizującej wycenę:

Nazwa firmy	
Adres/siedziba	
Adres do korespondencji	
NIP/KRS/Pesel (proszę podać jedną z nich)	
REGON	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
Reprezentowany przez (proszę wpisać dane osób uprawnionych do reprezentacji lub Pełnomocnika)	
Osoba do kontaktu	
Data sporządzenia wyceny	

Przedmiot zamówienia	Szacowana wartość netto	Szacowana wartość brutto
Usługa serwisowa 115 urządzeń filtrujących wodę wodociągową z lampami UV, należących do PIM MSWiA		

.....
(podpis)