**Formularz cenowy na potrzeby szacowania**

Nazwa i adres Wykonawcy:

………….......................................................................................................................................………….........................................................................................................................................................................

tel. ………….……………...................................................................................................................................

e-mail …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

NIP ……………….………………..….…… REGON ………………..................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Wartość jednostkowa netto (PLN)** | **Stawka VAT** | **Wartość jednostkowa brutto (PLN)** | **Wartość netto**  **dla ok. 40 szt.** | **Wartość brutto dla ok. 40 szt.** |
| 1. **Ok. 40 szt. powiększalników stacjonarnych**   fabrycznie nowych (nieużywanych, nieuszkodzonych, wolnych od wad fizycznych i prawnych, pełnowartościowych) ze zintegrowanym (wbudowanym) monitorem dla osób słabowidzących.  W tym zapewnienie nagrania instruktażowego/szkoleniowego mającego na celu przygotowanie przyszłych użytkowników powiększalnika stacjonarnego do jego poprawnej obsługi i eksploatacji. |  |  |  |  |  |
| **Nazwa przedmiotu: producent, model** | ………………………………………………………… | | | | |
| **Całkowity koszt realizacji** | ………………………………………………………… | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*