**FORMULARZ SZACUNKOWY**

**„Zakup i dostawa wirtualnej strzelnicy”**

**Zamawiający:**

Gmina Siedliszcze

ul. Szpitalna 15a

22-130 Siedliszcze

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa Wykonawcy**albo imię i nazwisko*  | *Siedziba albo miejsce zamieszkania* *i adres Wykonawcy* |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………... | ……………………………………………………………………………………………………………………………………... |
| NIP: …………………………………………………………… | REGON:………………………………………………………. |
| *Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:*  |
| tel.: …………………………………………………………….. | e-mail: ……………………………………………………… |

Oferowana cena za wykonanie przedmiotu zamówienia polegającego na zakupie
i dostawie wirtualnej strzelnicy dla Gminy Siedliszcze wynosi:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena netto:** | **………………………………………………………………………………………………… zł** |
| *(słownie:* | *………………………………………………………………………………………………………………….……… zł)* |
| **VAT:** | *……………………………………%* |
| **Cena brutto:** | **………………………………………………………………………………………………… zł** |
| *(słownie:* | *………………………………………………………………………………………………………………….……… zł)* |

 Oświadczam, że powyższa oferta cenowa obejmuje całość przedmiotu zamówienia opisanego w Szacowaniu wartości zamówienia z dnia 21 lipca 2023 r. znak GT.271.PP.WS.2023

……………………………….. …………………………………………..

*Miejscowość i data Podpis osoby upoważnionej*