**Formularz ofertowy – szacowanie wartości zamówienia**

|  |  |
| --- | --- |
| NR REFERENCYJNY: |  |
| ZAMAWIAJĄCY: | Parowozownia WolsztynInstytucja Kultury Województwa Wielkopolskiegoul. Fabryczna 1, 64-200 WolsztynREGON: 365338207, NIP: 9231701842  |
| WYKONAWCA: | Nazwa Wykonawcy(-ów) (w kolejności zgodnej z przyjętą w FORMULARZU OFERTOWYM z podaniem adresu, NIP, REGON i KRS, adresu poczty elektronicznej do kontaktu oraz adresu skrzynki ePUAP) |
| Wykonawca nr 1 | Nazwa:Adres:NIP:REGON:KRS:Adres poczty elektronicznej: Adres skrzynki ePUAP: |
| Wykonawca nr 2 |  |
| Wykonawca nr 3 |  |
| PEŁNOMOCNIKdo reprezentowania Wykonawców ubiegających się o wspólne udzielenie zamówienia (np. Lider).  | Nazwa / Imię i nazwisko Pełnomocnika | Adres i NIP, REGON, KRS Pełnomocnika | Nr tel., fax, e-mail Pełnomocnika |
|  |  |  |  |

Nawiązując do szacowania wartości zamówienia na:

**„Wykonanie rewizji wewnętrznej, określonej przepisami Transportowego Dozoru Technicznego, kotła parowozowego lokomotywy Ol49-69 ”**

**Szacowana wartość zamówienia wyniesie:**

**całkowitą cenę netto ......................... PLN**

 **(słownie: .......................................................................)**

 **plus należny podatek VAT ...................................PLN (jeśli dotyczy)**

 **(słownie: .......................................................................)**

 **co stanowi całkowitą cenę brutto ......................... PLN**

**(słownie: .....................................................................)**

........................, dnia …..……............. .........................................................................

**Miejscowość**  **Podpis Wykonawcy**