**Załącznik nr 2 do Zapytania o oszacowanie wartości zamówienia**

FORMULARZ

W CELU USTALENIA SZACUNKOWEJ WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

na wykonanie usługi audytu wewnętrznego bezpieczeństwa informacji KRI w Urzędzie Miejskim w Szubinie.

Data ………………………………………………………………………

1. Firma ( wpisać nazwę)

………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Zapytaniem o wycenę do szacowania wartości zamówienia, Załącznikiem nr 1 oraz zdobyłem konieczne informacje do oszacowania kosztów związanych z realizacją zamówienia.
2. Wartość szacunkowa kosztów związanych z realizacją zamówienia przedstawia się następująco:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena netto | Vat | Cena brutto |
|  |  |  |

Wartość brutto kosztów związanych z realizacją zamówienia wynosi:

(słownie)………………………………………………… ………………………….

……………………………………………………….

Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Uczestnika