Zamawiający: Załącznik nr 1

Miasto Bydgoszcz

Wydział Zintegrowanego Rozwoju i Środowiska

ul. Grudziądzka 9-15

85-130 Bydgoszcz

**FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy** |  |
| **NIP** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **Osoba do kontaktu****(imię, nazwisko, tel. e-mail)** |  |
| **Kwota całkowitej oferty w zł dla 160 sztuk tablic wg opcji 1** | **Brutto:** | **Netto:** |
| **Kwota całkowitej oferty w zł dla 320 sztuk tablic wg opcji 1** | **Brutto:**  | **Netto:** |
| **Kwota całkowitej oferty w zł dla 160 sztuk tablic wg opcji 2** | **Brutto:** | **Netto:** |
| **Kwota całkowitej oferty w zł dla 320 sztuk tablic wg opcji 1** | **Brutto:** | **Netto:** |

………….……………………. …………………………………………….

(miejscowość i data) (pieczęć i podpisy osób uprawnionych)