Niniejsza wycena zostaje złożona przez**:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy  |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

**FORMULARZ WYCENY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zadanie | Szacowany koszt netto (PLN) | Szacowany koszt brutto (PLN) |
| Audyt całego zakresu podanego w zamówieniu |  |  |

……………………………………………………….

 Podpis Wykonawcy