**Szacowanie wartości zamówienia- FOrmularz**

***Dotyczy:*** *dostawy zestawu do badania i symulacji przepływów fizycznych w procesach logistycznych, magazynowych i produkcyjnych, oparty na technologii RFID na potrzeby Wydziału Nauk Informatyczno-Technologicznych Akademii Łomżyńskiej.*

Nazwa WYKONAWCY: …………….…………………………….….……….………….……

Adres: ……………………………………...…………………….…….…….………………….

NIP : ………………….……………… REGON: ………………….…………….

Tel. : ………………………….……… e-mail: …………..………....……………

**Koszt wykonania przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Produkt** | **Kwota netto (zł)****za wykonanie przedmiotu zamówienia**  | **Stawka VAT** | **Kwota brutto (zł) za wykonanie przedmiotu zamówienia** |
|  | …………..… zł | ….. % | ………………… zł |

*............................., dnia ................ 2025 r. ....................................................*

*Miejscowość Podpis osoby upoważnionej*