Numer sprawy: AZP.351.961.2021

**SZACUNKOWA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA**

Odpowiadając na rozeznanie rynku w celu ustalenia szacunkowej wartości zamówienia dotyczącego **dostawy 4 chłodziarek farmaceutycznych o określonych w treści zaproszenia do składania ofert parametrach.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu** | **ilość** | **Jedn. miary** | **Nazwa producenta, Typ, model** | **Proponowana cena jednostkowa zł. netto** | **Wartość zł. netto** | **VAT%** | **Wartość zł. brutto** |
| **Chłodziarka farmaceutyczna** | 4 | szt. |  |  |  |  |  |

1. Ponadto oświadczam, że jestem świadomy, że określona cena nie stanowi oferty Wykonawcy w celu zawarcia umowy a jednie stanowi podstawę do ustalenia szacunkowej wartości zamówienia w celu zastosowania właściwego trybu wyboru Wykonawcy.
2. Jednocześnie informuję, że jestem zainteresowany uczestnictwem w docelowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Nazwa i adres tel. **WYKONAWCY** :

...............................................

............................................... ...............................................

Podpis Wykonawcy