Załącznik nr 1 do Szacowania wartości zamówienia

Formularz Szacowania

DANE WYKONAWCY

|  |  |
| --- | --- |
| **Stanowisko:** | Badacz / gromadzenie materiału badawczego |
| **Adres wykonawcy:** | ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………… |
| **Dane wykonawcy** | ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  *(Imię i nazwisko, adres e-mail, nr telefonu)* |

## WYCENA

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena brutto\* za jedną godzinę w zł** |  |
| **Cena brutto\* w zł za całość zamówienia**  **(20 godzin zegarowych)** |  |

\*Poprzez cenę brutto rozumie się koszty netto wraz z wszystkimi pochodnymi od wynagrodzenia (w szczególności PIT/ZUS)

……………………………………………. ………………………………….

*Miejscowość, data Podpis*