Załącznik nr 1

**Formularz wyceny**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane kontaktowe wyceniającego |  |
| Nazwa firmy: |  |
| Osoba do kontaktu: |  |
| Adres email: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Data sporządzenia wyceny: |  |
|  |
| Nazwa usługi/badania | Koszt w PLN netto |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Uprzejmie proszę wskazywać cenę do dwóch miejsc po przecinku.*