**FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA z dnia 31.12.2020r.**

Tytuł projektu: Realizacja regionalnego programu zdrowotnego - Zapobieganie ciężkim zapaleniom płuc i powikłaniom pogrypowym u osób z chorobami nowotworowymi

Oś priorytetowa 6: Rynek pracy

Działanie 6.6 Wspieranie aktywności zawodowej pracowników poprzez działania prozdrowotne

Poddziałanie 6.6.1 Wspieranie aktywności zawodowej pracowników poprzez działania prozdrowotne

**Dane Oferenta:**

**Nazwisko i imię: .....................................................................................**

**Adres: .....................................................................................................**

**Numer telefonu:......................................................................................**

**Adres poczty elektronicznej: ...................................................................**

Szacowanie wartości zamówienia dotyczy poniższego opisu przedmiotu zamówienia:

1. Zakup lamp UVC (5 sztuk)

2. Zakup termometrów bezdotykowych (15 sztuk)

Informuję, że wartość rynkowa wykonania zamówienia, uwzględniająca wszystkie elementy składowe zamówienia, w zakresie określonym w Opisie Przedmiotu Zamówienia wynosi:

1. koszt jednej lampy brutto: ....................................zł
2. koszt jednego termometra brutto: ….………………………………………..zł

|  |  |
| --- | --- |
| …………………..…….  Miejscowość, data | ……………………………………….………………………..  Podpis |