**Formularz szacowania**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy**  |   |
| **Adres** |   |
| **Telefon /faks** |   |
| **Adres email** |   |
| **NIP/REGON** |   |

W odpowiedzi na zaproszenie dot. oszacowania kosztu zakupu **kwalifikowanej pieczęci elektronicznej** oraz **kwalifikowanych znaczników czasu** przez okres 1 roku lub 2 lat, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

**Wariant 1 – okres 1 roku:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Elementy uwzględnione w szacowaniu** | **Cena netto** | **Podatek VAT w %** | **Cena brutto** |
| **Kwalifikowana pieczęć elektroniczna** |   |   |   |  |
| **Kwalifikowany znacznik czasu** |   |   |   |  |

**Wariant 2 – okres 2 lata:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Elementy uwzględnione w szacowaniu** | **Cena netto** | **Podatek VAT w %** | **Cena brutto** |
| **Kwalifikowana pieczęć elektroniczna** |   |   |   |  |
| **Kwalifikowany znacznik czasu** |   |   |   |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Czytelny Podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

Miejscowość , dnia