Wydatek współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

**Formularz szacowania wartości zamówienia na zakup sprzętu fotograficznego**

**Data sporządzenia szacowania:**

**Nazwa firmy:**

**Adres firmy:**

**Osoba do kontaktu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Cena netto w PLN** | **Cena brutto w PLN** |
| 1. | **Aparat cyfrowy** |  |  |
| 2. | **Obiektyw do aparatu** |  |  |
| 3. | Filtr szary do obiektywu |  |  |
| 4. | **Karta pamięci SD** |  |  |
| **RAZEM:** | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………..…………………………………………………………………….  **Podpis przedstawiciela Wykonawcy**  **upoważnionego do jego reprezentowania** |