

**Załącznik nr 1**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich  
ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie

**WYKONAWCA:**

Nazwa firmy/imię i nazwisko: .....

Adres siedziby/adres zamieszkania: .....

Tel./fax.: .....

Adres e-mail: .....

NIP: .....

REGON: .....

**SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

W odpowiedzi na zapytanie o szacunkowy koszt emisji artykułu sponsorowanego składamy szacunkowy koszt realizacji usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w piśmie:

**Całkowity Koszt emisji artykułu sponsorowanego wynosi ..... zł**

**Złożona wycena ma stanowić całkowite szacunkowe wynagrodzenie wykonawcy, bez podatku od towarów i usług.**

**Wykonawca dokonując wyceny zamówienia powinien uwzględnić wszystkie koszty związane z przeprowadzeniem usługi ujęte w piśmie, jak również inne koszty, które nie zostały ujęte.**

**Uwaga!**

**Zamawiający zaznacza, iż przedmiotowe oszacowanie wartości zamówienia konieczne jest do ustalenia wartości zamówienia, które będzie mieć wpływ na tryb prowadzonego postępowania tzn. czy konieczne będzie stosowanie przez Zamawiającego ustawy Prawo Zamówień Publicznych.**

..... dn. \_\_.06.2024r.

Miejscowość

.....  
podpis Wykonawcy