**Załącznik nr 1 do Zapytania Nr. RRG.SZAC.2.2025**

**Zamawiający:**

Gmina Wola Uhruska

ul. Parkowa 5

22-230 Wola Uhruska

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………

*(nazwa/firma, adres)*

Formularz wyceny szacunkowej

W odpowiedzi na zapytanie w celu ustalenia wartości szacunkowej zamówienia pn. Przeprowadzenie szkoleń z zakresu cyberbezpieczeństwa w ramach projektu „Cyberbezpieczny Samorząd”

określamy szacunkowy koszt wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami opisanymi w ww. zapytaniu

na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł netto,

podatek VAT \_\_%, tj. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł,

łącznie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto.

|  |  |
| --- | --- |
| …………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. | …………………………………………  *(podpis)* |