

FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA
nr 1/CeBMaT/2022/Sz/WIŚ/XI

I. Nazwa firmy:

NAZWA WYKONAWCY:	
ADRES:	
NIP:	
REGON:	
TELEFON:	
E-MAIL:	

II. Przedmiot zamówienia

Zakup symulatora pracy bioreaktora fermentacji

III. Szacowana wartość zamówienia:

W odpowiedzi na zapytanie o szacunkową wartość zamówienia oferuję cenę za: **Zakup symulatora pracy bioreaktora fermentacji**

Cena netto	Cena brutto	VAT
Czas dostawy i uruchomienia		
Warunki gwarancji		

IV. Informacje dodatkowe (jeśli dotyczy)

--

**Centrum badawcze
prośrodowiskowych i energooszczędnych
materiałów oraz technologii**

Biuro Projektu

Politechnika Lubelska
ul. Nadbystrzycka 38 H
20-618 Lublin
tel: (+48) 81 538 45 79
e-mail: a.michalska@pollub.pl

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis- imię i nazwisko
lub podpis na pieczęci imiennej