*Załącznik nr 2 do Zapytania o wycenę – Formularz cenowy*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**FORMULARZ CENOWY**

W odpowiedzi na prośbę o dokonanie wyceny szacunkowej wartości planowanego zamówienia na dostawę sprzętu CBRN, opisanego w Załączniku nr 1 do Zapytania o wycenę z dnia 29 lutego 2024 roku – „Szczegółowy opis planowanego zamówienia”, przy uwzględnieniu warunków realizacji przedmiotu planowanego zamówienia opisanych w Zapytaniu o wycenę, niniejszym przedstawiam kalkulację cenową:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identyfikacja**  **sprzętu CBRN** | **Ilość**  **[sztuki]** | **Cena netto**  **[PLN]** | |
| **jednostkowa**  **[za 1 szt]** | **łączna**  **[cena jednostkowa x ilość sztuk]** |
| **CZĘŚĆ 1** | | | |
| Elektroniczny dawkomierz osobisty z odczytem bezpośrednim:  Producent:  Model / typ: | 2000 |  |  |
| Elektroniczny dawkomierz osobisty z funkcją pomiaru dawki neutronów:  Producent:  Model / typ: | 25 |  |  |
| **CZĘŚĆ 2** | | | |
| Przenośny analizator do badań skażenia promieniotwórczego próbek środowiskowych i żywnościowych:  Producent:  Model / typ: | 5 |  |  |
| **CZĘŚĆ 3** | | | |
| Ręczny monitor skażeń:  Producent:  Model / typ: | 20 |  |  |

*Data sporządzenia oferty:*