Załącznik nr 2 do Rozeznania cenowego rynku

Nazwa Wykonawcy: ……….

Siedziba Wykonawcy: ……….

NIP Wykonawcy: ……….

**FORMULARZ DO ROZEZNANIA CENOWEGO RYNKU**

Składam niniejszą szacunkową wycenę dotyczącą wykonania audytu bezpieczeństwa aplikacji internetowej o statusie rejestru państwowego.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Szacunkowy koszt:** | **Wartość NETTO** | **VAT****(%)** | **Wartość BRUTTO** |
| wykonania audytu bezpieczeństwa aplikacji internetowej o statusie rejestru państwowego |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Przewidywany termin realizacji: | ….. dni od dnia zawarcia umowy |

Informacja o wszelkich czynnikach mogących mieć wpływ na sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz jego wycenę:

1. …………………………………………………..
2. …………………………………………………..
3. …………………………………………………..
4. …………………………………………………..

…………………………………………..

*Podpis Wykonawcy*