**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO PROŚBY O WYCENĘ W CELU SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

**NR SZ022-2019-1.1.1\_POIR**

…………………………………………………………

Miejscowość, data

Nazwa i adres oferenta oraz dane rejestrowe, w tym NIP:

…………………………………

…………………………………

…………………………………

**FORMULARZ CENOWY – DO SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

Prośba o wycenę dotycząca szacowania wartości zamówienia w ramach **wyboru dostawcy usługi dostosowania statku powietrznego do celów fotogrametrii lotniczej, integracja i certyfikacja,** w ramach projektu pt.:. „Prace badawczo-rozwojowe nad prototypową technologią multisensorycznej lotniczej stacji diagnostycznej, umożliwiającą wielkopowierzchniową inwentaryzację oraz parametryzację roślinności” (nr projektu: POIR.01.01.01-00-1071/17).

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój. Projekt realizowany w ramach konkursu Narodowego Centrum Badań i Rozwoju: Szybka Ścieżka (Oś priorytetowa: Wsparcie prowadzenia prac B+R przez przedsiębiorstwa, Działanie 1.1: Projekty B+R przedsiębiorstw, Poddziałanie 1.1.1: Badania przemysłowe i prace rozwojowe realizowane przez przedsiębiorstwa).

W odpowiedzi na złożoną prośbę o wycenę w celu szacowania wartości zamówienia poniżej przedkładam wycenę przedmiotu zamówienia, określonych w prośbie o wycenę.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa**  | **Cena netto** | **VAT** | **Cena brutto** |
| Zadania Etapu 2 projektu:* B16 – Finalne opracowanie założeń konstrukcyjnych dla lotniczej stacji diagnostycznej na potrzeby wielkopowierzchniowej inwentaryzacji oraz parametryzacji roślinności działającej w technologii multisensorycznych pomiarów spektralno-przestrzennych.
 |  |  |  |
| Zadania Etapu 3 projektu:* C1 – Dostosowanie konstrukcji PL pokładu samolotu do założeń konstrukcyjnych opracowanych w B16 wraz z wykonaniem niezbędnych działań certyfikacyjnych zgodnych z wymogami UL.
 |  |  |  |

**Szacowany termin realizacji zamówienia** (licząc od dnia złożenia zamówienia): ……………………….. dni

**Proponowany harmonogram płatności:**

1. *[liczba dni od złożenia zamówienia]* – *[kwota netto]*

2. *[liczba dni od złożenia zamówienia]* – *[kwota netto]*

3. *[liczba dni od złożenia zamówienia]* – *[kwota netto]*

*4. [liczba dni od złożenia zamówienia]* – *[kwota netto]*

Niniejsze szacowanie nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych.

…………………………………… dnia …………………………

Czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela Oferenta

oraz pieczęć firmowa (jeśli podmiot posiada pieczęć)