**Załącznik nr 1**

**Do zapytania**

***WYCENA***

**Zamawiający**:

Muzeum Podlaskie w Białymstoku

Ratusz, Rynek Kościuszki 10

15-426 Białystok

**FORMULARZ WYCENY**

**Składający wycenę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa (firma)albo imię i nazwisko** |  |
| **Siedziba/miejsce zamieszkania/adres głównego miejsca wykonywania działalności** |  |
| **Adres e –mail na który Zamawiający powinien przesyłać korespondencję związaną z postępowaniem** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Telefon** |  |
| **Fax** |  |
| **Osoba do kontaktów z Zamawiającym** |  |

**Wycena szacunkowa przedmiotu zamówienia dla części I:**

**kwota netto: ……………………. zł (słownie:………………………………………………………...……..)**

podatek VAT:…………………….zł ( słownie………………………………………………………………………)

**Kwota brutto ……………………………..zł ( słownie:……………………………..………………………..)**

W tym:

**Część I:**

**Sprzęt fotograficzny.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia**  |  **Ilość**  | **Cena za** **1 szt.** **netto**  | **Wartość ( kol. 3 x kol. 4)**  | **Podatek** **VAT**  |  **Wartość** **zamówienia** **brutto**  | **Uwagi** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | Namiot bezcieniowy | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 2 | Aparat cyfrowy | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 3 | Akcesoria do aparatu zgodnie ze specyfikacją:RAZEM: |  |  |  |  |
|  | **1.**obiektyw kompatybilny z aparatem cyfrowym | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| **2.**obiektyw kompatybilny z aparatem cyfrowym | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| **3.**obiektyw kompatybilny z aparatem cyfrowym | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| **4.** obiektyw kompatybilny z aparatem cyfrowym | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| **5.**Kontroler radiowy kompatybilny z dostarczonym aparatem cyfrowym i dwoma zestawami lamp opisanych poniżej | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| **6.**Światłomierz cyfrowy do światła odbitego i błyskowego | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| **7.**Dedykowana walizka, torba lub plecak do przewożenia sprzętu fotograficznego | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| **8.**Głowica do statywu z przekładniami zębatymi, płytka 1 sztuka | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 4 | Trójnożny statyw do aparatu | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 5 | Lampa stacjonarna | 2 sztuki |  |  |  |  |  |
| 6 | Lampa przenośna | 2 sztuki |  |  |  |  |  |
| 7 | Trójnożny statyw składany | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 8 | Zestaw filtrów do obiektywów: 1 zestawRAZEM: |  |  |  |  |
| **1**.filtr ochronne | 4 sztuki |  |  |  |  |  |
| **2.** filtr polaryzacyjne | 4 sztuki |  |  |  |  |  |

…………………………..……………dnia……………..

 ...............................................................................

(podpis i pieczątka osób/y upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Załącznik nr 1**

**Do zapytania**

***WYCENA***

**Zamawiający**:

Muzeum Podlaskie w Białymstoku

Ratusz, Rynek Kościuszki 10

15-426 Białystok

**FORMULARZ WYCENY**

**Składający wycenę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa (firma)albo imię i nazwisko** |  |
| **Siedziba/miejsce zamieszkania/adres głównego miejsca wykonywania działalności** |  |
| **Adres e –mail na który Zamawiający powinien przesyłać korespondencję związaną z postępowaniem** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Telefon** |  |
| **Fax** |  |
| **Osoba do kontaktów z Zamawiającym** |  |

**Wycena szacunkowa przedmiotu zamówienia dla części II:**

**kwota netto: ……………………. zł (słownie:………………………………………………………...……..)**

podatek VAT:…………………….zł ( słownie………………………………………………………………………)

**Kwota brutto ……………………………..zł ( słownie:……………………………..………………………..)**

w tym:

**Część II:**

**Mikroskopy:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia**  |  **Ilość**  | **Cena za** **1 szt.** **netto**  | **Wartość ( kol. 3 x kol. 4)**  | **Podatek** **VAT**  |  **Wartość** **zamówienia** **brutto**  | **Uwagi** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | **Mikroskop stereoskopowy z trinokularowym tubusem i kamerą**  | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 2 | **Mikroskop stereoskopowy na statywie wysięgnikowym** | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 3 | **Mikroskop stereoskopowy binokularowy na statywie wysięgnikowym** | 3 sztuki |  |  |  |  |  |

…………………………..……………dnia……………..

 ...............................................................................

(podpis i pieczątka osób/y upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Załącznik nr 1**

**Do zapytania**

***WYCENA***

**Zamawiający**:

Muzeum Podlaskie w Białymstoku

Ratusz, Rynek Kościuszki 10

15-426 Białystok

**FORMULARZ WYCENY**

**Składający wycenę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa (firma)albo imię i nazwisko** |  |
| **Siedziba/miejsce zamieszkania/adres głównego miejsca wykonywania działalności** |  |
| **Adres e –mail na który Zamawiający powinien przesyłać korespondencję związaną z postępowaniem** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Telefon** |  |
| **Fax** |  |
| **Osoba do kontaktów z Zamawiającym** |  |

**Wycena szacunkowa przedmiotu zamówienia dla części III:**

**kwota netto: ……………………. zł (słownie:………………………………………………………...……..)**

podatek VAT:…………………….zł ( słownie………………………………………………………………………)

**Kwota brutto ……………………………..zł ( słownie:……………………………..………………………..)**

w tym:

**Część III:**

**Elektronarzędzia , urządzenia elektryczne i wyposażenie pracowni**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia**  |  **Ilość**  | **Cena za** **1 szt.** **netto**  | **Wartość ( kol. 3 x kol. 4)**  | **Podatek** **VAT**  |  **Wartość** **zamówienia** **brutto**  | **Uwagi** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | **Elektryczne koło garncarskie**  | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 2 | **Mikropiaskarka**  | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 3 | **Oczyszczarka ultradźwiękowa** | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 4 | **Wiertarka protetyczna (silnik jubilerski – zestaw złożony z napędu, wału prostownicy i nożnego regulatora obrotów)** | 1 zestaw |  |  |  |  |  |
| 5 | **Myjka ultradźwiękowa o poj. 20 l** | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 6 | **Polerka**  | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 7 | **Urządzenie do pakowania próżniowego** | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 8 | **Próżniowy ekstraktor pyłu (stanowiskowy odciąg pyłów i oparów)** | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 9 | **Automatyczny podajnik wody do oczyszczarki ultradźwiękowej z poz. 3** | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 10 | **Próżnociąg do stołów (odkurzacz do stołów niskociśnieniowych)** | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 11 | **Kauter z termostatem** | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 12 | **Końcówki do kautera**  | 10 sztuk |  |  |  |  |  |
| 13 | **Ciężkie żelazko** | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 14 | **Pistolet grzewczy (mikriopalarka)** | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 15 | **Mechaniczna szczotka do papieru (gumka -4 szt.)** | 1 sztuki |  |  |  |  |  |
| 16 | **Zestaw mikroakcesoriów (do odkurzacza poz. 10)** | 1 zestaw |  |  |  |  |  |
| 17 | **Ekstraktor pary i pyłu (stanowiskowy odciąg pyłu)** | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 18 | **Podświetlany stół ssący**  | 1 zestaw |  |  |  |  |  |
| 19 | **Stół podświetlany**  | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 20 | **Stół niskociśnieniowy**  | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 21 | **Stół roboczy PCV**  | 2 sztuki |  |  |  |  |  |
| 22 | **Maszyna do uzupełniania dziur (ubytków) w papierze**  | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 23 | **Kopuła do nawilżania**  | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 24 | **Prasa stołowa**  | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 25 | **Prasa introligatorska**  | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 26 | **Obciążniki introligatorskie** | 3 sztuki |  |  |  |  |  |
| 27 | **Tester ph**  | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 28 | **Krosna introligatorskie (szywnica introligatorska)**  | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 29 | **Manekin uniwersalny**  | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 30 | **Modułowy system naciągowy**  | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 31 | **Zestaw małych narzędzi**  | 1 zestaw |  |  |  |  |  |
| 32 | **Zestaw do płuczki kaskadowej – kwasoodporne tacki stalowe (4 szt. kaskadowo ułożonych kuwet ze stali kwasoodpornej)**  | 1 zestaw |  |  |  |  |  |
| 33 | **Wanna PCV**  | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 34 | **Tace do czyszczenia papieru (zestaw składający się z dwóch kuwet)**  | 1 zestaw |  |  |  |  |  |
| 35 | **Zestaw tac (kuwety systemowe)**  | 1 zestaw |  |  |  |  |  |
| 36 | **Suszarki do papieru (1 duża, 1 mała)**  | 2 sztuki |  |  |  |  |  |
| 37 | **Wanna PCV na ramie**  | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 38 | **Stół uniwersalny**  | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 39 | **Lampa ze szkłem powiększającym** **(2 szt.)**  | 2 sztuki |  |  |  |  |  |
| 40 | **Lampa podłogowa** **(2 szt.)**  | 2 sztuki |  |  |  |  |  |
| 41 | **Stół ze zlewem (wanno stół niskociśnieniowy) ze stelarzem**  | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 42 | **Stół roboczy ze stali kwasoodpornej**  | 2 sztuki |  |  |  |  |  |

…………………………..……………dnia……………..

 ...............................................................................

(podpis i pieczątka osób/y upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Załącznik nr 1**

**Do zapytania**

***WYCENA***

**Zamawiający**:

Muzeum Podlaskie w Białymstoku

Ratusz, Rynek Kościuszki 10

15-426 Białystok

**FORMULARZ WYCENY**

**Składający wycenę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa (firma)albo imię i nazwisko** |  |
| **Siedziba/miejsce zamieszkania/adres głównego miejsca wykonywania działalności** |  |
| **Adres e –mail na który Zamawiający powinien przesyłać korespondencję związaną z postępowaniem** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Telefon** |  |
| **Fax** |  |
| **Osoba do kontaktów z Zamawiającym** |  |

**Wycena szacunkowa przedmiotu zamówienia dla części IV:**

**kwota netto: ……………………. zł (słownie:………………………………………………………...……..)**

podatek VAT:…………………….zł ( słownie………………………………………………………………………)

**Kwota brutto ……………………………..zł ( słownie:……………………………..………………………..)**

w tym:

**Część IV:**

**Urządzenia laboratoryjne i wyposażenie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia**  |  **Ilość**  | **Cena za** **1 szt.** **netto**  | **Wartość ( kol. 3 x kol. 4)**  | **Podatek** **VAT**  |  **Wartość** **zamówienia** **brutto**  | **Uwagi** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | **Sterylizator (suszarka laboratoryjna)**  | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 2 | **Waga laboratoryjna**  | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 3 | **Elektroniczny miernik ph** | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 4 | **Ekystkator szklany** | 2 sztuki  |  |  |  |  |  |
| 5 | **Łaźnia wodna z termostatem** | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 6 | **Destylator** | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 7 | **Szafa na odczynniki**  | 1 sztuka  |  |  |  |  |  |

………………………..……………dnia……………..

 ...............................................................................

(podpis i pieczątka osób/y upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Załącznik nr 1**

**Do zapytania**

***WYCENA***

**Zamawiający**:

Muzeum Podlaskie w Białymstoku

Ratusz, Rynek Kościuszki 10

15-426 Białystok

**FORMULARZ WYCENY**

**Składający wycenę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa (firma)albo imię i nazwisko** |  |
| **Siedziba/miejsce zamieszkania/adres głównego miejsca wykonywania działalności** |  |
| **Adres e –mail na który Zamawiający powinien przesyłać korespondencję związaną z postępowaniem** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Telefon** |  |
| **Fax** |  |
| **Osoba do kontaktów z Zamawiającym** |  |

**Wycena szacunkowa przedmiotu zamówienia dla części V:**

**kwota netto: ……………………. zł (słownie:………………………………………………………...……..)**

podatek VAT:…………………….zł ( słownie………………………………………………………………………)

**Kwota brutto ……………………………..zł ( słownie:……………………………..………………………..)**

w tym:

**Część V:**

**Narzędzia ręczne.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia**  |  **Ilość**  | **Cena za** **1 szt.** **netto**  | **Wartość ( kol. 3 x kol. 4)**  | **Podatek** **VAT**  |  **Wartość** **zamówienia** **brutto**  | **Uwagi** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | Zestaw bardzo twardych dłut | 1 zestaw |  |  |  |  |  |
| 2 | Zestaw pił typu japońskiego do cięcia drewna | 1 zestaw |  |  |  |  |  |
| 3 | Piła ramowa typu japońskiego | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 4 | Zestaw dłut obrotowych (zestaw dłut tokarskich) | 1 zestaw |  |  |  |  |  |
| 5 | Zestaw gwintowników drewna | 1 zestaw |  |  |  |  |  |
| 6 | Zestaw osełek | 1 zestaw |  |  |  |  |  |
| 7 | Zestaw dłut rzeźbiarskich do drewna  | 1 zestaw |  |  |  |  |  |
| 8 | Zestaw metalowych zacisków | 1 zestaw |  |  |  |  |  |
| 9 | Zestaw drewnianych zacisków (ściski drewniane 10 szt.) | 1 zestaw |  |  |  |  |  |
| 10 | Zestaw noży do forniru | 1 zestaw |  |  |  |  |  |
| 11 | Zestaw drewnianych strugów z wysokiej jakości ostrzami stalowymi (zestaw trzech strugów z ostrzami z wysokogatunkowej stali) | 1 zestaw |  |  |  |  |  |
| 12 | Zestaw pilników (10 sztuk) | 1 zestaw |  |  |  |  |  |
| 13 | Niskoobrotowa ostrzarka – low-speed sharpening grinder  | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
| 14 | Stół stolarski (strugnica) – joiner´s bench  | 1 sztuka |  |  |  |  |  |

…………………………..……………dnia……………..

 ...............................................................................

(podpis i pieczątka osób/y upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Załącznik nr 1**

**Do zapytania**

***WYCENA***

**Zamawiający**:

Muzeum Podlaskie w Białymstoku

Ratusz, Rynek Kościuszki 10

15-426 Białystok

**FORMULARZ WYCENY**

**Składający wycenę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa (firma)albo imię i nazwisko** |  |
| **Siedziba/miejsce zamieszkania/adres głównego miejsca wykonywania działalności** |  |
| **Adres e –mail na który Zamawiający powinien przesyłać korespondencję związaną z postępowaniem** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Telefon** |  |
| **Fax** |  |
| **Osoba do kontaktów z Zamawiającym** |  |

**Wycena szacunkowa przedmiotu zamówienia dla części VI:**

**kwota netto: ……………………. zł (słownie:………………………………………………………...……..)**

podatek VAT:…………………….zł ( słownie………………………………………………………………………)

**Kwota brutto ……………………………..zł ( słownie:……………………………..………………………..)**

w tym:

**Część VI:**

**Podnośnik łańcuchowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia**  |  **Ilość**  | **Cena za** **1 szt.** **netto**  | **Wartość ( kol. 3 x kol. 4)**  | **Podatek** **VAT**  |  **Wartość** **zamówienia** **brutto**  | **Uwagi** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | **Podnośnik łańcuchowy** | 1 sztuka |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM:**  |  |  |  |  |  |  |

…………………………..……………dnia……………..

 ...............................................................................

(podpis i pieczątka osób/y upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Załącznik nr 1**

**Do zapytania**

***WYCENA***

**Zamawiający**:

Muzeum Podlaskie w Białymstoku

Ratusz, Rynek Kościuszki 10

15-426 Białystok

**FORMULARZ WYCENY**

**Składający wycenę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa (firma)albo imię i nazwisko** |  |
| **Siedziba/miejsce zamieszkania/adres głównego miejsca wykonywania działalności** |  |
| **Adres e –mail na który Zamawiający powinien przesyłać korespondencję związaną z postępowaniem** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Telefon** |  |
| **Fax** |  |
| **Osoba do kontaktów z Zamawiającym** |  |

**Wycena szacunkowa przedmiotu zamówienia dla części VII:**

**kwota netto: ……………………. zł (słownie:………………………………………………………...……..)**

podatek VAT:…………………….zł ( słownie………………………………………………………………………)

**Kwota brutto ……………………………..zł ( słownie:……………………………..………………………..)**

w tym:

**Część VII:**

**System monitorowania klimatu 10 sztuk czujek wraz z oprogramowaniem.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia**  |  **Ilość**  | **Cena za** **1 szt.** **netto**  | **Wartość ( kol. 3 x kol. 4)**  | **Podatek** **VAT**  |  **Wartość** **zamówienia** **brutto**  | **Uwagi** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | **System monitorowania klimatu – czujki + oprogramowanie** | 10 sztuk |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM:**  |  |  |  |  |  |  |

…………………………..……………dnia……………..

 ...............................................................................

(podpis i pieczątka osób/y upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)