Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 26

Dyrektora Archiwum Państwowego w Warszawie

 z dnia 16.11.2018 r.

Archiwum Państwowe w Warszawie

 Oddział w………………….. Znak sprawy:

**WYCENA ZAMÓWIENIA NA KOPIE MATERIAŁÓW ARCHIWALNYCH/BIBLIOTECZNYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Określenie usługi** | **Ilość** | **Cena za szt.** | **Wartość w zł.** |
| 1. | Kserokopia A4 |  |  |  |
| 2. | Kserokopia A3 |  |  |  |
| 3. | Fotografia |  |  |  |
| 4. | Skan do formatu A3 |  |  |  |
| 5. | Skan powyżej formatu A3 |  |  |  |
| 6. | Wydruk skanu/fotografii A4 |  |  |  |
| 7. | Wydruk skanu/fotografii A3 |  |  |  |
| 8. | Wydruk wielkoformatowy  |  |  |  |
| 9. | Kopia cyfrowa z materiału zdigitalizowanego |  |  |  |
| 10. | Nośnik |  |  |  |
| 11. | Opłata skarbowa |  |  |  |
| **Należność do zapłaty** |  |

………………… ………………………

 Data Podpis pracownika

Opłatę należy uiścić na konto Archiwum Państwowego w Warszawie: 91 1010 1010 0009 0922 3100 0000