Załącznik Nr 1

Do zapytania o sygn. IM.271.7.2025/1

z dnia 01.04.2025 r.

 ……………………………..

 miejscowość, data

**FORMULARZ USTALENIA SZACUNKOWEJ WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

Dane wykonawcy:

Nazwa : …………………………………………………………………………………………

Adres : …………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu : …………………………………………………………………………………….

E-mail : ………………………………………………………………………………………….

Dotyczy ustalenia szacunkowej wartości sporządzenia planu ogólnego dla miasta i gminy Białobrzegi zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (Dz. U. z 2024 r., poz. 1130 ze zm.), które weszły w życie w dniu 24 września 2023 r.

Szacuje koszt usługi na kwotę netto : ………………………………………………………….

(słownie złotych : ……………………………………………………………………………...)

Stawka podatku VAT : ……….% ………..................................................................................

(słownie złotych : ………………………………………………………………………………)

Brutto : ……………… (słownie złotych: ……………………………………………………..)

Określona wyżej cena szacunkowa zawiera wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.

 ……………………………………

 czytelny podpis Wykonawcy lub osoby
 upoważnionej, pieczątka formowa