

.....
(miejscowość, data)

FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

DANE WYKONAWCY:

Nazwa:

Adres:

Nr telefonu:

Adres e-mail

Dotyczy szacunkowych kosztów **sporządzenia Planu ogólnego gminy Dobrzyniewo Duże zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (Dz. U. z 2023 r. poz. 977 z późn. zm.), które weszły w życie w dniu 24 września 2023 r.**

1. Szacujemy koszt usługi na kwotę netto:

.....zł

(słownie:.....

.....) Stawka VAT: %

2. Cena szacunkowa określona w pkt. 1, w odniesieniu do danego zadania, zawiera wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.

.....
Pieczęć firmowa i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentowania