Załącznik nr 1

Rir.271.43.2024

.................................   
 (miejscowość, data)

**FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

**DANE WYKONAWCY:**

**Nazwa:** ……………………………………………………………………………………...

**Adres:** ………………………………………………………………………………………

**Nr telefonu:** ………………………………………………………………………………………

**Adres e-mail** ………………………………………………………………………………………

Dotyczy szacunkowych kosztów:

**sprawowania kompleksowego nadzoru inwestorskiego nad realizacją następującego zadania pn. *„Budowa żłobka w Dobrzyniewie Dużym realizowana w ramach środków pochodzących z Programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „MALUCH+” 2022-2029" (branża konstrukcyjno-budowlana, branża sanitarna, branża elektryczna, branża teletechniczna).***

1. Szacujemy koszt usługi na kwotę netto:

**……………………………………………………………………………………………zł (słownie:…………………….……………………..………………………..............................................................) Stawka VAT: ………………………… %**

1. Cena szacunkowa określona w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.

………………………………………

podpis Wykonawcy

lub osoby upoważnionej

do reprezentowania