Załącznik nr 1

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

(miejscowość, data)

**FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

**DANE WYKONAWCY:**

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

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

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

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

Dotyczy szacunkowych kosztów **sporządzenia Planu ogólnego Gminy Starachowice 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: ……… % ………………………. zł (słownie:………………………….)

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

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

………………………………………………………..

Pieczątka firmowa i czytelny podpis Wykonawcy

lub osoby upoważnionej do reprezentowania