*Załącznik nr 1 – formularz szacowania*

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

*nazwa (firma) Wykonawcy*

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

*siedziba, adres Wykonawcy*

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

*NIP /REGON Wykonawcy*

**Zamawiający:**

Pomorska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.

ul. Obrońców Wybrzeża 3

76-200 Słupsk

**FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

Działając w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………..…………………

*(nazwa (firma), siedziba lub miejsce zamieszkania i dokładny adres Wykonawcy)*

dalej zwanego Wykonawcą,

w odpowiedzi na szacowanie wartości zamówienia dotyczące opracowania dokumentacji projektowej instalacji PV zlokalizowanej na działce należącego do Zamawiającego, zlokalizowanej w Słupsku na działce o numerze 2/9 obręb 2 przy ul. Sportowej

szacujemy wartość przedmiotu zamówienia, określonego w ww. opisie za niżej wskazaną cenę ryczałtową:

Cena ryczałtowa **netto** w zł: ……………………..…………….………………………………………………………………..zł

(słownie ................................................................................................................................ złotych)

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

Wartość podatku VAT w zł: ……………………………………………………………………….…………………………..zł

(słownie ............................................................................................................................... złotych)

Cena ryczałtowa **brutto** w zł: ……………………………………………………………..…………………………………… zł.

(słownie ................................................................................................................................ złotych)

1. Wszelką korespondencję dotyczącą niniejszego postępowania i zamówienia należy kierować do osoby upoważnionej do kontaktu w tej sprawie:

Imię i nazwisko: ………………………………………….

Adres:……………………………………………………..

E-mail:…………………………………………………….

Telefon:…………………………………………………..

........................................., dnia ............................ ..............................................................................

 *(Miejscowość) (Data) Podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*