**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ ROZEZNANIA CENOWEGO**

**dotyczący usługi**

**Wykonania koncepcji oraz wykonania dokumentacji projektowo – kosztorysowej zagospodarowania przestrzeni miejskiej w Lesku**

1. **Zamawiający**

**Gmina Lesko**

**ul. Parkowa 1**

**38-600 Lesko**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane Wykonawcy** | | | | |
| **1** | **Nazwa Wykonawcy** |  | | |
| **2** | **Adres** |  | | |
| **3** | **Osoba do kontaktów** |  | | |
| **4** | **e-mail** |  | **Tel.** |  |

Po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w rozpoznaniu cenowym przesłanym przez Zamawiającego, poniżej przedstawiam szacunkową kalkulację ceny na **Wykonania koncepcji oraz wykonania dokumentacji projektowo – kosztorysowej zagospodarowania przestrzeni miejskiej w Lesku.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Wartość netto** | **VAT [%]** | **Cena brutto** |
| **Zadanie nr 1** |  |  |  |
| **Zadanie nr 2** |  |  |  |
| **Zadanie nr 3** |  |  |  |
| **Zadanie nr 4** |  |  |  |
| **Zadanie nr 5** |  |  |  |
| **Zadanie nr 6** |  |  |  |
| **Zadanie nr 7** |  |  |  |
| **Zadanie nr 8** |  |  |  |
| **Zadanie nr 9** |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |

………………………. ……………..

*Data podpis Wykonawcy   
 lub osoby upoważnionej*