

....., dnia

Nazwa oferenta, dokładny adres

NIP

Regon.....

DANE KONTAKTOWE:

Nr tel

adres e-mail:

**Gmina Kowalewo Pomorskie
ul. Konopnickiej 13
87 – 410 Kowalewo Pomorskie**

**FORMULARZ CENOWY
w celu szacowania wartości zamówienia:**

„ opracowanie programu prac restauratorskich i konserwatorskich - na uszkodzonych murach miejskich w Kowalewie Pomorskim przez konserwatora zabytków o specjalności z zakresu konserwacji kamienia i elementów architektonicznych wraz z uzyskaniem odpowiedniego pozwolenia konserwatorskiego”.

W związku z prowadzonym zapytaniem w ramach procedury szacowania wartości zamówienia przedstawiam propozycję ceny (szacowaną wartość) za opracowanie programu prac restauratorskich i konserwatorskich - na uszkodzonych murach miejskich w Kowalewie Pomorskim

	Netto	VAT	Brutto
Szacowana wartość w złotych			

.....

podpis