



## FORMULARZ CENOWY

Przedmiotem rozeznania jest oszacowanie kosztów wykonania usługi polegającej na organizacji konkursu architektonicznego „Twój Dom – dialog z Tradycją” wraz z działaniami towarzyszącymi.

### Dane Wykonawcy:

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Nr telefonu: .....

Adres e-mail: .....

NIP: .....

REGON: .....

Numer KRS (jeśli dotyczy): .....

Szacujemy całkowite wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia na kwotę netto: ..... zł (słownie złotych:.....), stawka VAT.....%.

.....  
podpis i imienna pieczęć osoby  
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy