



Gmina Łagów

Znak: IZP.271.14.2025

Załącznik Nr 1 do zapytania o cenę

.....

.....,dn.....
(miejscowość, data)

.....

.....

(dane firmy)

REGON:.....

NIP:

KRS:.....

FORMULARZ SZACUNKOWY USŁUGI

**pn. „SPORZĄDZENIE MIEJSCOWYCH PLANÓW ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO (LUB ICH ZMIAN) W OBSZARACH I TERENACH
GÓRNICZYCH W OBRĘBIE GEODEZYJNYM: 0001 ŁAGÓW, 0009 NOWY STAW, 0015 WINNA, 0010 PIOTRÓW, 0016 WIŚNIOWA, 0007 MELONEK W
GMINIE ŁAGÓW”**

L.p.	Nazwa opracowania	Szacunkowa kwota netto za wykonanie usługi (zł)	Kwota VAT (zł)	Szacunkowa kwo brutto (zł)	Uwagi
1.					

2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
RAZEM:					

.....
(data, podpis)