Załącznik nr 1

do Szacowania wartości zamówienia

 WOPN-OG.6442.12.2019.Asi.AP

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

*(pieczęć/nazwa Wykonawcy)*

**ZAMAWIAJ**Ą**CY:**

**Skarb Pa**ń**stwa**

**Regionalna Dyrekcja Ochrony** Ś**rodowiska**

**w Szczecinie**

**ul. Teofila Firlika 20**

**71-637 Szczecin**

**NIP: 8513073563**

**REGON: 320590577**

**SZACUNKOWA WYCENA**

Ja niżej podpisany/na:

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

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

*(pełna nazwa i dokładny adres Wykonawcy)*

 nr telefonu ................................................., adres e-mail: .........................................................

w odpowiedzi na ogłoszenie w sprawie dokonania szacunkowej wyceny na *wykonanie ekspertyzy lichenologicznej (33 próbki), w celu dokonania identyfikacji gatunku kobiernika orzęsionego (parmotrema perlatum), dla którego złożono wnioski o powołanie stref ochrony i stanowisk*,

informuję, że cena powyższego zadania wynosi netto …………………….. zł

(słownie zł: ……….……………………………………………………………

Rodzaj umowy: umowa o dzieło.

……………………………… ………………………………………………

*(miejscowość, data) (imię i nazwisko, pieczęć imienna i podpis*

 *przedstawiciela/li upoważnionego/ych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*