**Szacujący:**

**Generalna Dyrekcja Ochrony Środowiska**

**ul. Wawelska 52/54**

**00-922 Warszawa**

**FORMULARZ SZACOWANIA**

**Wykonawca:**

*(nazwa Wykonawcy)*

*(dokładny adres /siedziba Wykonawcy)*

**osoba przygotowująca szacowanie:**

tel.

*(imię i nazwisko)*

1. Przedmiot szacowanego zamówienia

Przedmiotem szacowania jest wykonanie ekspertyzy dotyczącej możliwości wykorzystania nowoczesnych metod zdalnych do wykonywania inwentaryzacji cennych siedlisk przyrodniczych i gatunków występujących w ich obrębie.

1. Informacje ogólne

Zamówienie będzie realizowane w ramach projektu POIS.02.04.00-00-0191/16 pn. *Inwentaryzacja cennych siedlisk przyrodniczych kraju, gatunków występujących w ich obrębie oraz stworzenie Banku Danych o Zasobach Przyrodniczych*, wspófinansowanego przez Unię Europejską ze środków Funduszu Spójności w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020.

**Zamawiający przewiduje realizację Zamówienia w terminie do 6 miesięcy od dnia podpisania Umowy.**

1. Po zapoznaniu się z zakresem szacowanego zamówienia:
   1. Szacujemy cenę wykonania całości zamówienia zgodnie z warunkami zawartymi   
      w Opisie przedmiotu szacowania na:

kwotę netto: .......................................................... zł;

kwotę brutto: …………………………………………. zł;

słownie brutto ….......................................................................................... zł,

w tym:

*Uwaga: Wszystkie ceny należy określić z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku, zgodnie z zasadami rachunkowości. Ustalenie prawidłowej stawki podatku VAT, zgodnej z obowiązującymi przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, należy do Wykonawcy.*

* 1. Potwierdzam, że oferowane powyżej kwoty uwzględniają wszelkie koszty, jakie poniósłby Wykonawca w związku z wykonaniem Zamówienia.
  2. Uwagi:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(miejscowość, data) (imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy)*