**SZACUNKOWA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA**

Nazwa Wykonawcy:....................................................................................................................

Adres: ........................................................................................................................................

Tel.: .........…………................…………………….............................................................…......

NIP: …………………............. REGON: …………………………............................………………

E-mail na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję: ...................................................

Imię i nazwisko, nr tel. osoby do kontaktu: ................................................................................

Do: **Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Lublinie**

Oszacowanie wartości zamówienia na Przebudowa budynku Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lublinie segment A w ramach zadania inwestycyjnego „Adaptacja pomieszczeń budynku „A” Wojewódzkiej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Lublinie na cele działalności statutowej”

**Wartość netto: ……………………………….**

**Stawka VAT**

**Wartość brutto: ……………………………….**

Do wyceny załączono:

1. ZBIORCZE ZESTAWIENIE KOSZTÓW – ETAP I
2. ZBIORCZE ZESTAWIENIE KOSZTÓW – ETAP II

Data ……………. …………………………………………..

 podpis