**Załącznik Nr 2 do Zapytania w celu ustalenia szacunkowej wartości zamówienia**

(Znak postępowania: **AF.26.1.2024**)

Formularz WYCENY

**Zapytanie w celu ustalenia szacunkowej wartości zamówienia polegającego na *Opracowanie kompletnej dokumentacji projektowej dla realizacji zadania „Przebudowa i rozbudowa z częściową zmianą sposobu użytkowania Galerii Oficyna w Zespole Zamkowo-Parkowym przy Muzeum Kresów w Lubaczowie z przeznaczeniem na cele prowadzenia działalności muzealnej”.***

Dane Wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Adres siedziby Wykonawcy:** |  |
| **Osoba do kontaktu**  *(Imię i nazwisko, adres e-mail, nr telefonu)* |  |

## Wycena

|  |  |
| --- | --- |
| **Kwota netto w zł:** |  |

**Obliczoną na podstawie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Zakres zamówienia** | | **Cena netto** |
| 1 | Wstępnej Koncepcji Projektowej\* | |  |
| 2 | Wykonanie wielobranżowej Dokumentacji Projektowej | |  |
| 3 | Nadzory autorskie\*\* | |  |
| **Suma cen z poz. 1 – 3.** | |  | |

**\* Cena za Wstępne Projekty Koncepcyjne nie może przekroczyć 10% łącznej ceny.**

**\*\*** **Cena za usługę nadzoru nie może być niższa niż 10% łącznej ceny.**

……………………………………………. ………………………………….

*Miejscowość, data Podpis*