

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(nazwa i adres podmiotu)

tel.: .....

fax.: .....

mail.: .....

### **SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

Urząd Marszałkowski  
Województwa Zachodniopomorskiego  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej  
ul. Korsarzy 34  
70-540 Szczecin

#### **Szacunkowy koszt:**

1. **Całkowity koszt wykonania mebli kuchennych** do modelowego mieszkania na potrzeby projektu „**Dobre Wsparcie – system lokalnych usług społecznych**” dofinansowanego ze środków EFS w ramach Działania 7.6. RPO WZ 2014-2020. Oś Priorytetowa: RPZP.07.00.00 Włączenie społeczne, Nazwa Działania: RPZP.07.06. Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym, nr :RPZP.07.06.00-32-K006/17):

- wynosi netto ..... zł (słownie złotych: .....)  
oraz podatek VAT w wysokości ..... zł (słownie złotych: .....).

.....  
podpis osoby upoważnionej do reprezentacji