Załącznik nr 1 Miejscowość, data

**Wartość szacunkowa Wykonawcy Koncepcji (wzór)**

**Urząd Marszałkowski**

**Województwa Kujawsko-Pomorskiego**

**Plac Teatralny 2**

**87-100 Toruń**

Dane podmiotu:

1. Nazwa:
2. Adres siedziby:
3. NIP:
4. REGON:
5. Adres www:
6. Osoba do kontaktu:
   1. Nr telefonu:
   2. Adres poczty elektronicznej:

W odpowiedzi na rozeznanie rynku ws. określenia szacunkowej wartości zamówienia (zgodnie z art. 32 ust. 1 do 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 roku, Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) dotyczącego zadania pt. „Opracowanie koncepcji rozwoju produktów turystyki aktywnej (ze szczególnym uwzględnieniem turystyki rowerowej) na terenie parków krajobrazowych   
w województwie kujawsko-pomorskim” określamy wartość w łącznej kwocie brutto:………………………………… (netto:…………………………………..)

Podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy Koncepcji