**Załącznik nr 2 do szacowania wartości zamówienia**

**SZACOWANIE WARTOŚCI USŁUGI WYCINKI 90 SZTUK DRZEW**

1. Nazwa i siedziba Wykonawcy: .………...................................................

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **OFERUJEMY WYKONANIE** **USŁUGI** **WYCINKI 90 SZTUK DRZEW na terenie Wojewódzkiego Ośrodka Lecznictwa Odwykowego i Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Gorzycach za łączną wartość netto:** ……………………… zł + ……… % VAT = ......................... zł brutto (słownie brutto złotych: ……………………………………………………………............................................ ).

Data …………………….

……………..………………………

Podpis i pieczęć

(Wykonawcy/upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy)