**FORMULARZ ROZEZNANIA RYNKU W CELU OSZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

**PN: Świadczenie usług konserwacji systemów przeciwpożarowych.**

**DANE WYKONAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres: |  |
| Adres email / nr telefonu |  |
| Osoba do kontaktów roboczych (e-mail, tel.): |  |
| Data sporządzenia: |  |

1. **Szacunkowa wartość przedmiotu zamówienia zawierające wszelkie koszty związane  
   z przedmiotem zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **1. Świadczenie usług konserwacji systemów niskoprądowych w latach** | **Łączna wartość netto** | **Łączna wartość brutto** |
| A | B | C | D |
| 1 | **Zakres konserwacji od 01.01.2025 do 31.12.2025** |  |  |
| 2 | **Zakres konserwacji od 01.01.2026 do 31.12.2026** |  |  |
| 3 | **Zakres konserwacji od 01.01.2027 do 31.12.2027** |  |  |
| 4 | **Zakres konserwacji od 01.01.2028 do 31.12.2028** |  |  |

Podpis wykonawcy