**Zapytanie ofertowe 24 / 2022**

**FORMULARZ OFERTY**

NAZWA FIRMY: ……………………………………

NIP: ........................................................................

REGON: .................................................................

TELEFON STACJ.: ...............................................

TELEFON KOM.: ……………………….………….

FAX: ......................................................................

E-mail: ...................................................................

**Nawiązując do zapytania ofertowego składam ofertę na:** Rozgraniczenie oraz wykonanie map do celów projektowych drogi gminnej**:**

1. **160721C Kalinowiec - Kalinowiec, dz. nr 59 o dł. ok. 600 m obręb 0009 Kalinowiec- od działki nr 17 obręb Kalinowiec**

Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym warunkami zamówienia **za łączną kwotę**

brutto: ........................................................................................................................ zł

słownie:..................................................................................................……złotych,
netto:.........................................................................................................................zł,
słownie:............................................................................................................złotych,
podatek VAT: ........... %......................................................................................... zł, słownie:............................................................................................................ złotych.

1. Oświadczam/-my, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
2.Oświadczam/-my, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z Warunkami zamówienia /WZ/ i na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

3.Oświadczam/-my, że wykonam zadanie od dnia podpisania umowy w ciągu 70 dniod podpisania umowy.

4.Posiadam/-y rachunek bankowy w banku …………………………...…………………………………………………..…………………
nr …………………………………………………………………………………………….…, który objęty jest mechanizmem podzielnej płatności ( split payment)

5.Oświadczamy, że nie będziemy ubiegać się o zwrot kosztów przygotowania niniejszej oferty.

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

(należy wymienić zgodnie z warunkami zamówienia)

 ……...............................................................
 *podpisy osób uprawnionych*

 *do składania oświadczeń*