……………….……………, dnia ……………………….

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa i adres Wykonawcy .....................................................

..................................................................................................

..................................................................................................

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

Tel. .................................................................

Fax ……….………………….………….…………

E-mail ……………………………………………..

**GMINA DOMANIÓW**

**55-216 Domaniów 56**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na realizację zadania pn.: ,,**SPORZĄDZENIE PROJEKTU ZMIANY MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO "Farma Wiatrowa - Domaniów 2"** oferujemy wykonanie usługi, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym sygn. RIR.271.1.2021 za cenę ryczałtową:

**cena ofertowa brutto**...................................................... **zł** *słownie złotych*: ...................................................................................................................................................................

1. Cena zawiera wszelkie koszty i składniki związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Prace objęte zamówieniem zobowiązujemy się wykonać w terminie ustalonym z Zamawiającym tj. …………………………………………………………………………………………………………..
4. Oświadczamy, że:

- posiadamy uprawnienia do wykonywania zamówienia,

- posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonanie zamówienia,

- dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

- znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

1. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

a/ ………………………………………………

b/ ………………………………………………

c/……………………………………………….

d/ ……………………………………………….

e/ ………………………………………………

..............................................................

(*Podpis osoby/osób uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka/pieczątki)*