**F O R M U L A R Z O F E R T O W Y**

**1. DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**

 **Gmina Złoczew**

 **ul. Szkolna 16**

 **98-270 Złoczew**

tel. 43 820 22 70, Fax. 43 820 22 70, e-mail: gmina@zloczew.pl

 NIP: 827 22 34 466

**2. DANE OFERENTA:**

1. Nazwa …………………………..............................………………………….....................................
2. Adres ...………………………...............................................................................................
3. Tel./ Fax. …………………………..............................................................................................
4. NIP …………………………...............................................................................................
5. Nr uprawnień rzeczoznawcy majątkowego ....................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **z dnia 15 września 2020r.** w sprawie wykonania operatu szacunkowego (znak: G.6840.ZO.13.2020)

**zobowiązuję się wykonać przedmiotowe zadanie za następującą cenę:**

1. **netto** - **................................. zł,**
2. **podatek VAT w kwocie** - **................................. zł,**
3. **brutto - .................................. zł,**
4. **słownie cena brutto:** …………………………………………………........................………………………

**Termin realizacji zamówienia:** najpóźniej **do dnia 19.10.2020 r.**

**................................................... ...............................................................**

 miejscowość i data /podpis i imienna pieczęć oferenta lub upoważnionego przedstawiciela oferenta/