**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 …………………………...............................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowez dnia 26 kwietnia 2021r.w sprawie wykonania 6 operatów szacunkowych w celu ustalenia opłaty adiacenckiej z tytułu podziału nieruchomości

**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 07.06.2021 r.**

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

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