Załącznik nr 1

**OFERTA**

**URZĄD MIEJSKI W KORSZACH**

**UL. ADAMA MICKIEWICZA 13, 11-430 KORSZE**

Wykonawca :

1. Nazwa i adres Wykonawcy : ………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………

Tel. ………….……..…..NIP…………………...……….., REGON……………..…………

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia :

**Wykonanie usługi: Likwidacja roślinnych inwazyjnych gatunków obcych   
w gminie Korsze.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Cena netto | VAT | Cena brutto |
| **Wykonanie usługi: Likwidacja roślinnych inwazyjnych gatunków obcych w gminie Korsze** |  |  |  |

Słownie………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....

Składając ofertę oświadczam, że :

1. Akceptuję wszystkie zapisy zawarte w zapytaniu ofertowym.
2. Spełniam wymogi zawarte w pkt VI zapytania ofertowego.
3. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny,   
   a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania usługi.
4. Uzyskałem wszelkie niezbędne informacje do złożenia niniejszej oferty.
5. Oferta moja jest ważna przez okres 30 dni.

………………………, dnia…………………….

…………………………………………………..

/podpis Wykonawdcy/