

OFERTA

Na „Przeprowadzenie postępowań rozgraniczenia na terenie Gminy Gościeradów w roku 2017 ”

Dane dotyczące Wykonawcy:

Imię i nazwisko/Nazwa.....

.....

Adres/Siedziba firmy:.....

Nr telefonu/fax/email.....

Nr NIP:....., Nr REGON:.....

Numer i zakres uprawnień.....

Numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.....

W nawiązaniu do zapytania ofertowego dotyczącego **„Przeprowadzenie postępowań rozgraniczenia na terenie Gminy Gościeradów w roku 2017 ”** oferuję wykonanie prac za następującą cenę jednostkową:

- rozgraniczenie nieruchomości za 100 mb. zł brutto

- rozgraniczenie za każde następne 100 mbzł brutto

1. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

2. Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- 2) zadeklarowana wyżej cena zawiera podatek w należnej wysokości i stanowi wynagrodzenie umowne brutto, obejmuje inne świadczenia, niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia oraz wszystkie koszty towarzyszące, niezbędne do wykonania niniejszego zamówienia.
- 3) uważam się za związanego złożoną ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu do składania ofert.

Miejscowość,data.....

.....
podpis Wykonawcy