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

**1. DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**

 **Gmina i Miasto Pajęczno**

 **z/s przy ul. Parkowej 8/12**

 **98-330 Pajęczno**

Tel. 34 3111 523, fax. 34 3112 135, e-mail: ugim@pajeczno.pl

 NIP: 508 00 13 710

**2. DANE OFERENTA:**

1. Nazwa ………………………….......................................
2. Adres ..………………………........................................
3. Tel./ Fax. ………………………….......................................
4. NIP …………………………........................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **z dnia ………………….. r.** w sprawie rozgraniczenia nieruchomości oznaczonej jako działka ewidencyjna jako działka ewidencyjna
o numerze 4685/2 z nieruchomością oznaczoną jako działka ewidencyjna numer 4668/2, 4668/3
i 4684/2, położonych w obrębie ewidencyjnym 0023 M. Pajęczno gm. Pajęczn **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 31.01.2019 r.**

Załączniki:

- Kopia uprawnień geodety

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

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