

(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA

Nazwa i siedziba Wykonawcy

.....
NIP nr REGON
tel., fax., e-mail :
Konto bankowe nr
w banku
Osoba reprezentująca Wykonawcę
Wpis do rejestru / zaświadczenie o działalności nr

Przedmiot zamówienia: „Wykonanie inwentaryzacji stanu lasów nie będących własnością Skarbu Państwa położonych na działkach o łącznej powierzchni 210 ha, znajdujących się na terenie Powiatu Gryfińskiego”

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym z dnia 28.02.2011r. za:

cenę netto zł.
słownie
podatek VAT w wysokości% tj. zł.
cena bruttozł.
słownie

1. Oświadczamy, że cena określona w ofercie zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Załącznikami do niniejszego formularza oferty są następujące dokumenty :
 - a)
 - b)
 - c)

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis osoby / osób upoważnionych do
reprezentowania Wykonawcy