

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

I. Nazwa i adres Zamawiającego: Gmina Łagów
z siedziba w Urzędzie Miasta i Gminy w Łagowie
ul. Rynek 62
26-025 Łagów
tel. (41) 343 70 54

II. Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....
NIP.....
Regon.....
Nr telefonu/ fax.....

III. Nazwa przedmiotu zamówienia:

„Wykonanie rozgraniczenia nieruchomości nr 21, 168, 308 z nieruchomościami sąsiednimi nr 20, 167, 307 w m. Lechówek, gm. Łagów.”

- zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 maja 1989r. Prawo geodezyjne i kartograficzne wraz ze stabilizacją wznowionych punktów betonowymi granicznikami.

IV. Oferuję:

Cena za wykonanie rozgraniczenia wynosi:

Cena Netto..... zł.

Podatek VAT..... zł.

Cena Brutto..... zł.

słownie:.....zł.

Termin wykonania rozgraniczenia: **5 miesięcy od dnia podpisania umowy.**

.....
/ pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/