

....., dnia

(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY**Nazwa zamówienia:****„Wykonanie usług geodezyjnych – podział nieruchomości”****Zamawiający:****Szpital Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o.o.
ul. Zbigniewa Oleśnickiego 21, 42-470 Siewierz****Wykonawca (należy wpisać pełną nazwę i adres):**

Tel.: _____ **Fax:** _____ **e-mail:** _____**REGON:** _____ **NIP:** _____

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w opisie zamówienia i wzorze umowy za cenę:

L.p.	Numer działki	Cena netto	Vat	Cena brutto
1.	Podział nieruchomości oznaczonej numerem działki 9492			

Słownie złotych brutto:

2. Oświadczam(y), że przedmiot zamówienia z uwzględnieniem wszystkich procedur administracyjnych wykonamy w terminie od podpisania umowy.

3. Oświadczam(y), że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

4. Oświadczam(y), że w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w opisie zamówienia i wzorze umowy oraz w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.

5. Oświadczam(y), że posiadam uprawnienia zawodowe w dziedzinie geodezji i kartografii niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.

(miejscowość) (data)_____
(podpis i pieczęć imienna
uprawnionego(-ych) przedstawiciela
Wykonawcy)