**Załącznik nr 1**

do zaproszenia do składania ofert

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | **Przeprowadzenie rozgraniczenia pomiędzy działką ewidencyjną numer 515/19 a działkami ewidencyjnymi numer 514/2 oraz 522/2 położonymi w miejscowości  Krężnica Jara, gmina Niedrzwica Duża** |
| Zamawiający | **Gmina Strzyżewice,**  **Strzyżewice 109, 23-107 Strzyżewice** |
| Wykonawca  (nazwa, adres, nr. telefonu, adres e-mail, NIP, REGON) |  |
| Cena za wykonanie przedmiotu zamówienia | **netto ………….……………. zł**  (słownie………………………………………………………………………………………………………złotych)  **podatek VAT …..% …………………… zł**  (słownie………………………………………………………………………………………………………złotych)  **brutto ………….…………… zł**  (słownie………………………………………………………………………………………………………złotych) |
| Termin związania ofertą |  |
| Termin realizacji zamówienia |  |

Data sporządzenia oferty: ..................................

…………………………………………………….

(Podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej)