**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)