

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:

Siedziba:

Numer telefonu: Adres e-mail:

Numer REGON: Numer NIP:

Dane dotyczące Zamawiającego:

Gmina Łobżenica, ul. Sikorskiego 7, 89-310 Łobżenica, tel. 67 286 81 00.

Zobowiązania Wykonawcy:

1. Nawiązując do zapytania ofertowego na wykonanie operatów szacunkowych na potrzeby ustalenia opłaty adiacenckiej z tytułu wzrostu wartości nieruchomości w wyniku podziału dokonanego na wnioski właściciela lub użytkownika wieczystego, który wniósł opłaty roczne za cały okres użytkowania tego prawa, o której mowa w art. 98a ust. 1 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami (Dz. U. z 2023 r. poz. 344, z późn. zm.) oraz opinii o wartości nieruchomości w przypadku braku podstawy do naliczenia opłaty adiacenckiej dla maksymalnie 22 działek, składam poniżej ofertę cenową na realizację przedmiotowej usługi:

- operat szacunkowy za jedną działkę

Wartość netto: zł

Stawka podatku VAT %, wartość podatku VAT: zł

Cena brutto: zł

(słownie złotych:, .../100)

- opinia za jedną działkę

Wartość netto: zł

Stawka podatku VAT %, wartość podatku VAT: zł

Cena brutto: zł

(słownie złotych:, .../100)

Cena oferty jest ceną ryczałtową i obejmuje wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego wymienionymi w ogłoszeniu.

Oświadczam, że:

1. Wykonam zamówienie publiczne zgodnie z deklarowaną w ofercie ceną oraz pozostałymi warunkami wynikającymi z ogłoszenia i wzoru umowy.
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze opisem przedmiotu zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że załączony do opisu przedmiotu zamówienia wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Osoba do kontaktu z Zamawiającym:

Osoba do kontaktu z Zamawiającym odpowiedzialna za wykonanie zobowiązań umowy:

..... tel. kontaktowy, e-mail

....., dn.
(miejscowość i data)

.....
(podpis)