



Starosta Wołowski

tel. (071) 380 59 01  
fax (071) 380 59 00  
e-mail: [starostwo@powiatwolowski.pl](mailto:starostwo@powiatwolowski.pl)  
[www.powiatwolowski.pl](http://www.powiatwolowski.pl)

Plac Piastowski 2  
56-100 Wołów

GN.6826.46.2017

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 25 października 2018 r.

## FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa wykonawcy: .....

Adres: .....

TEL.....

REGON: .....

NIP: .....

FAX:.....

E-mail:.....

**Powiat Wołowski**  
**pl. Piastowski 2**  
**56 – 100 Wołów**

W odpowiedzi na ogłoszone zapytanie ofertowe na świadczenie usługi sporządzenia operatu szacunkowego celem określenia wartości służebności przesyłu, polegającej na korzystaniu bezterminowo z części nieruchomości gruntowej zajętej pod przyłącze energetyczne znajdujące się w granicach działki gruntu nr 456/3, AM-1, obręb Baszyn, oraz ustalenia jednorazowego wynagrodzenia z tytułu ustanowienia służebności, oświadczamy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym.

1. SKŁADAMY OFERTE na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym, na następujących warunkach:

Cena netto za realizację całego przedmiotu zamówienia wynosi: ..... zł  
(słownie:.....) należny podatek VAT w wysokości  
.....%

Cena brutto za realizację całego przedmiotu zamówienia wynosi:  
..... zł (słownie:.....),



**Starosta Wołowski**

tel. (071) 380 59 01  
fax (071) 380 59 00  
e-mail: [starostwo@powiatwolowski.pl](mailto:starostwo@powiatwolowski.pl)  
[www.powiatwolowski.pl](http://www.powiatwolowski.pl)

Plac Piastowski 2  
56-100 Wołów

GN.6826.46.2017

2. Oświadczamy, że zaoferowane ceny brutto zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.
3. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 21 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

5. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1) zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
- 2) kserokopię uprawnień zawodowych rzeczoznawcy majątkowego,
- 3) \_\_\_\_\_

6. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do:

Imię i nazwisko .....

Adres:.....

Telefon.....

e-mail: .....

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_ 2018 roku

\_\_\_\_\_  
podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania wykonawcy

Informacja dla wykonawcy:

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy.