**Załącznik nr 1 do ogłoszenia**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Adres siedziby Wykonawcy |  |
| Ulica |  |
| Miejscowość, kod pocztowy |  |
| Województwo |  |
| Adres do korespondencji |  |
| NIP |  |
| REGON / KRS |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu |  |
| Nr telefonu do kontaktu |  |
| Nr faksu do kontaktu |  |
| Adres e-mail do kontaktu |  |

sprawa nr **ZDW.N4.362.46.2020**

 **Województwo Kujawsko – Pomorskie**

Pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń

w którego imieniu działa

**Zarząd Dróg Wojewódzkich w Bydgoszczy**

ul. Dworcowa 80, 85-010 Bydgoszcz

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa przedmiotu zamówienia:

**Wykonanie operatu szacunkowego stanowiącego opinię o wartości nieruchomości gruntowej o numerze ewidencyjnym 240/16 o powierzchni 787 m2, obręb Grębocin, gmina Lubicz, nr księgi wieczystej TO1T/00006358/6.**

My niżej podpisani

....................................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz

....................................................................................................................................................................

 *(nazwa (firma) dokładny adres wykonawcy)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum)*

* + - 1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym
			w zaproszeniu do złożenia oferty, cena oferty wynosi:

|  |  |
| --- | --- |
| **wartość brutto ……………….……** |  |

1. Deklarujemy ponadto:

a) Termin wykonania zamówienia **- 30 dni kalendarzowych** od daty zawarcia umowy na wykonanie przedmiotu zamówienia;

b) Warunki płatności: **21 dni** od daty dostarczenia faktury i jej zatwierdzenia przez Zamawiającego.

1. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia.
2. Akceptujemy warunki zawarte we wzorze umowy.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dn. \_\_\_\_\_

 ………………………………

podpis osoby uprawnionej