Załącznik Nr 1

……………….……………………

FORMULARZ OFERTOWY

**Nazwa i adres Wykonawcy :**

**Imię i nazwisko osób uprawnionych do składania oświadczeń woli :**

**OFERTA**

**Adresat**

**Urząd Miejski w Sępólnie Krajeńskim**

**ul. T. Kościuszki 11**

**89-400 Sępólno Krajeńskie**

1.W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 30-09-2016r., które polega na **opracowaniu:**

**1. Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego miasta i gminy Sępólno Krajeńskie**

Oferujemy wykonanie zamówienia :

Cena netto…………………………………………………………………………………..zł

Podatek VAT = ……..%, ………..…………zł

Cena brutto zł (słownie złotych )

2. Zobowiązujemy się do realizacji zamówienia w terminie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

………………………….

*podpis Wykonawcy*