Gmina Brok
Plac Kościelny 6, 07-306 Brok
tel. /fax. 29 74 575 54 e-mai:m.glebocka@brok.pl NIP: ***NIP : 759-162-49-76***

ZAŁACZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA
CELEM OSZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

_____, dnia _____

FORMULARZ OFERTOWY

1. Dane Wykonawcy:

Nazwa / Imię i Nazwisko:	
Adres:	
NIP / REGON:	
Tel. / Fax.:	
e-mail:	
Dane osoby do kontaktu:	

2. Przedmiot zamówienia: „Opracowanie Gminnego Programu Rewitalizacji na lata 2025-2035”

3. Oferuję wykonanie ww. przedmiotu zamówienia za **cenę oferty brutto ……..……..…… zł, w tym:**

Lp.	**Zadanie**	**Kwota netto (w PLN)**	**Kwota brutto (w PLN)**
1	**2**	**3**	**4**
1.	Etap I: Wyznaczenie obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji Miasta i Gminy Płoty		
2.	Etap II: Opracowanie Gminnego Programu Rewitalizacji Miasta i Gminy Płoty na lata 2024-2034		
	RAZEM		

Uwaga: *Wzór Formularza Ofertowego został opracowany przy założeniu, iż wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT. W przypadku, gdy zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy Pzp Wykonawca ma obowiązek poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawca może wymagane informacje przedstawić w szczególności także dokonując odpowiedniej modyfikacji formularza ofertowego.*

Gmina Brok
Plac Kościelny 6, 07-306 Brok
tel. /fax. 29 74 575 54 e-mai:m.glebocka@brok.pl NIP: ***NIP : 759-162-49-76***

4. Proponowany termin wykonania przedmiotowego zamówienia: do ……. miesięcy od daty podpisania umowy.

…… ..……...……
(miejscowość, data) (pieczęć Wykonawcy i podpis/podpisy)