**OFERTA DO ROZEZNANIA CENOWEGO**

Nazwa przedmiotu zamówienia:

**Usuwanie folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej z terenu Gminy Kluczewsko**

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

NIP

Regon

Nr rachunku bankowego

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za całość | | |
| Cena netto (słownie) | | Podatek Vat (słownie) | Cena brutto (słownie) |
|  | |  |  |

Termin realizacji zamówienia

Okres gwarancji (gdy dotyczy)

Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia

Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w rozeznaniu cenowym.

Inne:

,dnia podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

pieczątka wykonawcy