Załącznik nr 2

**OFERTA CENOWA**

Nazwa i siedziba wykonawcy:

…......................................................................................................................................

REGON …......................

NIP ...........................

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty z dnia 8 sierpnia 2022 r. zgodnie z wymogami zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia:

1) oferujemy wykonanie całości zamówienia określonego w opisie przedmiotu zamówienia,

2) oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,

3) oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w opisie przedmiotu zamówienia,

4) oferujemy wykonanie zamówienia - przekwalifikowanie i przeklasyfikowanie gruntów zalesionych na podstawie przepisów o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 położonych na terenie powiatu nidzickiego o łącznej powierzchni 1,72 ha

za cenę netto wynoszącą …..................... zł. (słownie......................................................................... …..................................................................................... ),

podatek VAT w wysokości …......... % wynosi ….…........ (słownie …............................................... …..................................................................................... ),

kwota brutto wynosi …....................... zł, (słownie …......................................................................... …...................................................................................... ).

5) załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ….....................................................................

2. …....................................................................

3. …....................................................................

….........................................

(Data i podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu W