**Załącznik nr 1**

##### FORMULARZ OFERTOWY

**„Wykonanie Gminnej Ewidencji Zabytków i Gminnego Programu Opieki nad Zabytkami dla Gminy Kamień Krajeński na lata 2020 – 2023.**

Dane Wykonawcy:

Nazwa (firma):

……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

Siedziba:

…………………………………………………………………………………….....

Adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………………

Strona internetowa: …………………………………………………………………………...

Numer telefonu: ………………………………………………………………………………

Numer faxu: …………………………………………………………………………………..

Numer Regon: ………………………………………………………………………………...

Numer NIP: …………………………………………………………………………………..

Numer wpisu do odpowiedniego rejestru: …………………………………………………..

           Nawiązując do prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na   **„Wykonanie Gminnej Ewidencji Zabytków i Gminnego Programu Opieki nad Zabytkami dla Gminy Kamień Krajeński na lata 2020 – 2023”**

oferuję realizację zamówienia za:

Cena netto: …………………………………. Zł

Podatek VAT: …………………………………. zł

**Cena brutto:** …………………………………. zł

(słownie złotych: ………………………………………………………………………………………)

**Podana cena jest kwotą ryczałtową, która nie ulegnie zmianie. Zawiera ona wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.**

Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

………………………………. …………………. ………………………………….

Pieczęć Wykonawcy Data Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy