Załącznik nr 1  
do zapytania ofertowego

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GMINA RYBNO** *ul. Lubawska 15, 13-220 Rybno tel. (23) 696 60 55; fax. (23) 696 68 11*  [rybno@gminarybno.pl](mailto:rybno@gminarybno.pl) [www.gminarybno.pl](http://www.gminarybno.pl) |

**OFERTA CENOWA**

na zadanie

**Opracowanie projektów decyzji o warunkach zabudowy oraz projektów decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego dla terenów nie objętych miejscowymi planami zagospodarowania przestrzennego w Gminie Rybno.**

**OFERTA ZŁOŻONA PRZEZ:**

Pełna nazwa Wykonawcy: ........................................................................................................

Dokładny adres: .........................................................................................................................

Telefon: .............................................

E-mail:…………………………………………..…

NIP………………….………….…………………………

REGON…………………….………………………………

Nazwisko osoby do kontaktu …………….…………………………………………………………..

1. Oferujemy wykonanie ww. usługi w następującej cenie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa zadania | Ilość | Wartość netto (zł) | Podatek VAT | Wartość brutto |
| 1. | Opracowanie projektu decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego (CP) | 1 projekt |  |  |  |
| 2. | Opracowanie projektu decyzji o warunkach zabudowy (WZ) | 1 projekt |  |  |  |
| 3. | Opracowanie projektu zmiany decyzji  o warunkach zabudowy (ZWZ) | 1 projekt |  |  |  |
| 4. | Opracowanie projektu zmiany decyzji  o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego (ZCP) | 1 projekt |  |  |  |

2. Deklarujemy realizację zamówienia w terminie: od dnia 02.01.2024r. do dnia 31.12.2024r.

3. Oświadczamy, że oferowana usługa będzie realizowana należycie, zgodnie z zachowaniem wymogów określonych obowiązującymi przepisami prawa, ze szczególnym uwzględnieniem przepisów ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (Dz. U. z 2023 r. poz. 977 z późn. zm.) oraz innych wymienionych w zapytaniu ofertowym.

4. Akceptujemy termin dokonania zapłaty, tj. 14 dni od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury.

……………………………………. ……………………….……………………………  
 (miejscowość i data) (Podpis i pieczęć osoby uprawnionej)