|  |
| --- |
| *(nazwa i adres Wykonawcy / pieczęć firmowa)* |
| ............................................................................  *(osoba do kontaktów)* |
| ............................................................................  *(tel. / fax.)* |
| ............................................................................  *(e-mail)* |

**Załącznik Nr 2**

**Nr postępowania**: - **MCM/SZ/11/2019**

**OFERTA DLA**

**Milickiego Centrum Medycznym sp. z o.o.**

**ul. Grzybowej 1**

**56-300 Milicz**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na: **Wykonanie wyceny 8 działek Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu** szczegółowo opisanych w Załączniku Nr 1 do zaproszenia do składania ofert**,** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego za cenę:

............................................... **zł netto**;*(słownie:*................................................................................................................ złotych netto*)*

............................................... **zł brutto**;*(słownie:*.............................................................................................................. złotych brutto*)*

**Składając niniejszą ofertę oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się z Opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Załączniku Nr 1 do zaproszenia do składania ofert i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Spełniamy wszystkie warunki udziału w postepowaniu, wskazane przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
3. Posiadamy doświadczenie w przeprowadzeniu wyceny nieruchomości.
4. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w terminie do dnia 25.11.2019r.
5. Załączony Projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się   
   w przypadku wyboru Naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. W przypadku przyznania Nam zamówienia, należność wynikającą z jego realizacji prosimy uregulować przelewem na Nasze konto w terminie **…………** **dni** od daty wystawienia faktury VAT.

7. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1. ....................................................................................
2. ....................................................................................
3. ....................................................................................
4. ....................................................................................

............................................dnia: ..................................

.............................................................

*(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)*