**Załącznik nr 1 – Formularz oferty.**

**OFERTA   
NA ŚWIADCZENIE   
USŁUG GEODEZYJNO-KARTOGRAFICZNYCH**

1. Pełna nazwa Oferenta …………………………………………………………………………………………………………

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

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

Imię i Nazwisko osoby kontaktowej …………………………………………………………………………………….

Adres ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu………………………………………………………………………………………………………………………….

E-mail………………………………………………………………………………………………………………………………….

NIP……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Prowadzę działalność gospodarczą:

TAK NIE

Jestem czynnym podatnikiem VAT:

TAK NIE

1. Oferta usług geodezyjno-kartograficznych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PODZIAŁ NIERUCHOMOŚCI** | | |
| 1 | Cena za podział na dwie działki | …………………………………. zł netto |
| 2 | Cena za wydzielenie każdej następnej działki | …………………………………. zł netto |
| ***T*** | ***Termin wykonania*** | …………………………………. (Ilość dni) |
| **SCALENIE NIERUCHOMOŚCI** | | |
| 3 | Cena za scalenie dwóch działek | …………………………………. zł netto |
| 4 | Cena za scalenie każdej następnej działki | …………………………………. zł netto |
| ***T*** | ***Termin wykonania*** | …………………………………. (Ilość dni) |
| **STABILIZACJA TRWAŁYCH PUNKTÓW GRANICZNYCH** | | |
| 5 | Cena za jeden punkt graniczny | …………………………………. zł netto |
| ***T*** | ***Termin wykonania*** | …………………………………. (Ilość dni) |
| **WZNOWIENIE I OKAZANIE PUNKTÓW GRANICZNYCH** | | |
| 6 | Cena za pierwsze 4 punkty | …………………………………. zł netto |
| 7 | Cena za każdy następny punkt | …………………………………. zł netto |
| ***T*** | ***Termin wykonania*** | ………………………………. (Ilość dni) |
| **SPORZĄDZANIE MAPY DO CELÓW PROJEKTOWYCH** | | |
| 8 | Cena za mapę do 1 ha | …………………………………. zł netto |
| 9 | Cena za każdy następny hektar | …………………………………. zł netto |
| ***T*** | ***Termin wykonania*** | …………………………………. (Ilość dni) |
| **WYKONANIE OPISU GRANIC (WRAZ Z MAPĄ)** | | |
| 10 | Cena za pierwsze 10 punktów | …………………………………. zł netto |
| 11 | Cena za każdy następny punkt | …………………………………. zł netto |
| ***T*** | ***Termin wykonania*** | ………………………………. (Ilość dni) |

**………………………………….**

*(Data i podpis Oferenta)*