**Żnin, dnia 18 lipca 2023 r.**

**Dane wykonawcy:**

Nazwa ……………………………………………………………………………….

Adres ………………………………………………………………………………

Nr telefonu……………………………………………………………………

Adres e-mail:.........................................................................................

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

REGON ……………………………………………………………………………...

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na realizację zadania pn. **„Wykonanie pielęgnacji upraw wybranych powierzchni lasów gminnych Gminy Żnin – dz. ewid. 62 (pododdział 3c) obręb Dochanowo, dz. ewid. 25 (pododdział 7a) obręb Słabomierz, dz. ewid. 92/8 i 92/9 (pododdział 4a) obręb Kierzkowo oraz dz. ewid.13/3 (pododdział 9a) obręb Wójcin”.**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

1. Mechaniczne lub ręczne usunięcie czeremchy amerykańskiej oraz chwastów, w tym trzcinnika leśnego
ze wskazanych powierzchni leśnych:

pododdziału 3c, obręb Dochanowo ……………… netto

pododdziału 7a obręb Słabomierz ……………… netto

pododdziału 4a obręb Kierzkowo ……………… netto

pododdziału 9a obręb Wójcin ………………. netto

1. Wykonie zabiegu oprysków z użyciem środków ochrony roślin, w okresie ponownego wschodzenia chwastów i wschodzenia młodych pędów czeremchy amerykańskiej,

pododdziału 3c, obrębu Dochanowo ……………… netto

pododdziału 7a obrębu Słabomierz ……………… netto

pododdziału 4a obręb Kierzkowo ……………… netto

pododdziału 9a obręb Wójcin ………………. netto

Łączną cenę netto: ..................................... zł; podatek VAT: .................................. zł

cenę brutto: .................................... zł (słownie: ......................................................................................... złotych).

1. Termin realizacji zamówienia: zgodnie z wytycznymi.
2. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zamówieniu.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

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

 Data i Podpis osoby uprawnionej