Załącznik nr 2

 …………………………………. 2017 r.

**Gmina Papowo Biskupie**

 **Papowo Biskupie 128**

**86-221 Papowo Biskupie**

**…………………………**

*dane teleadresowe Wykonawcy*

**OFERTA**

**Na wykonanie usługi oceny końcowego sprawozdania finansowego przez biegłego rewidenta**

 **z realizacji zadania pn.,, Gminny Program Rewitalizacji Gminy Papowo Biskupie
na lata 2017-2023”**

Składamy ofertę następującej treści:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z zapytaniem i wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

1. Cenę netto ……………………..zł (słownie złotych…………………………………………)
2. Podatek VAT ………………….zł (słownie złotych………………………………….………)
3. Cenę brutto ……………………zł (słownie złotych…………………………………..……..)
4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
5. Oświadczam, że zawarte w zapytaniu ofertowym wszelkie warunki akceptuję bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku przyjęcia mojej propozycji do realizacji zamówienia na ww. warunkach.

…………………..…………………..

(czytelny podpis i pieczęć Wykonawcy lub osób reprezentujących)