Załącznik Nr 2

**OFERTA CENOWA**

**na wykonanie ekspertyzy dendrologicznej na terenie fragmentu parku im. Bolesława Chrobrego w Stargardzie**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Miasto Stargard

Zarząd Usług Komunalnych w Stargardzie

ul. Pierwszej Brygady 35

73-110 Stargard

NIP: 854- 222-88-73

**WYKONAWCA:**

………………………………………………………………

(firma)

………………………………………………………………

(adres, ulica, nr)

………………………………………………………………

(kod , miejscowość)

………………………………………………………………

(NIP)

Oferta cenowa za realizację usług zgodnie z zakresem podanym w opisie zamówienia.

Oferowana wartość zamówienia wynosi:

Cena brutto ……………………… zł, słownie: …………………………………….…………………

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

2. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego   
i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

……………………………………………………………………………………………………………………………………

*Data i podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty   
 w imieniu Wykonawcy*