

GMINA KOŁO

ul. Sienkiewicza 23, 62-600 Koło

tel./fax 63 27 20 166, 63 27 20 365

NIP 666-20-04-626, R.311620868

ROZEZNANIE CENOWE

W celu sporządzenia operatów szacunkowych nieruchomości gruntowych będących własnością Gminy Koło

1. Zamawiający: **Gmina Koło**

zaprasza do złożenia ofert na:

2. Przedmiot zamówienia: **wycena nieruchomości gruntowych o nr ewidencyjnych działek : 691/11, 691/10, 691/7 ark. mapy 3 położonych w Powierciu gm. Koło w celu dokonania darowizny na rzecz Wspólnoty Mieszkaniowej „Powiercie 31”**
3. Okres gwarancji: nie dotyczy
4. Termin realizacji zamówienia: **do 15 sierpnia 2020 r.**
5. Miejsce i Termin złożenia oferty: **Urząd Gminy w Kole, ul. Sienkiewicza 23, pok. 210 /sekretariat / , w terminie do 22 czerwca 2020 roku.**
6. Termin otwarcia ofert: **23.06.2020, godz. 9:00**
7. Warunki płatności- przelew w terminie 14 dni licząc od dnia złożenia faktury /rachunku/
8. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcą: **Agnieszka Kowalczykowska / tel. 632720166/**
9. Sposób przygotowania oferty: **ofertę należy sporządzić korzystając z załącznika nr 2 do niniejszego rozeznania cenowego.**

.....
Inspektor.....
podpis osoby sporządzającej
Agnieszka Kowalczykowska

.....
WÓJT
Mariusz Rybczyński.....
podpis osoby upoważnionej

GMINA KOŁO

ul. Sienkiewicza 23, 62-600 Koło
tel./fax 63 27 20 166, 63 27 20 365
NIP 666-20-04-626, R.311620868

OFERTA DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

Treść oferty:

1. Nazwa zadania : wycena nieruchomości gruntowych o nr ewidencyjnych działek : 691/11, 691/10, 691/7 ark. mapy 3 położonych w Powierciu gm. Koło w celu dokonania darowizny na rzecz Wspólnoty Mieszkaniowej „Powiercie 31”

1.nazwa wykonawcy

2.adres wykonawcy

3.NIP

4.regon.....

5.nr rachunku bankowego

6.Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto(ryczałt/kosztorysowa).....zł

Podatek VAT zł

Cenę brutto.....zł (słownie złotych)

7.Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

8.Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia

9.Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w rozeznaniu cenowym.

Inne:

....., dnia.....

.....
(podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej,

pieczęć wykonawcy)