**Załącznik Nr 4**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dotyczy:** usługi ***„Wykonanie numerycznej mapy glebowo-rolniczej w skali 1:5 000 na podstawie skalibrowanych rastrów map analogowych dla wybranych powiatów województwa warmińsko-mazurskiego”***

|  |
| --- |
| **Dane Oferenta** |
| 1. | Nazwa Oferenta  |  |
| 2. | Adres |  |
| 3. | Osoba do kontaktów roboczych |  |
| 4. | E-mail |  | Tel./fax. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oferowany koszt wykonania**  | **Cena netto** | **Cena brutto** |
| **Koszt całkowity wykonania usługi**  |  |  |

W załączeniu :

1. Dokumenty potwierdzające spełnienie warunku określonego w pkt III.1. Zapytania ofertowego, np. wykaz prac.
2. Oświadczenie wraz z wykazem osób potwierdzające spełnienie warunku określonego
w pkt III.2 Zapytania ofertowego.

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

Data sporządzenia oferty: ………………………………… Podpis i imienna pieczątka osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Wypełniony formularz prosimy przesłać drogą elektroniczną na adres
**e-mail:dig@warmia.mazury.pl**