**FORMULARZ OFERTOWY**

***Dotyczy: Zakup sadzonek drzew do nasadzeń zastępczych - Gmina Skała***

**1. Dane Oferenta:**

Nazwa …………………………………………………………………………………………..

Siedziba …………………………………………………………………………………………

Nr telefonu ……………………………………………………………………………………...

Nr faksu …………………………………………………………………………………………

adres e-mail: …………………………………………………………………………………….

nr NIP …………………………………………………………………………………………...

nr REGON ………………………………………………………………………………………

**2. Dane Zamawiającego:**

Gmina Skała

ul. Rynek 29

32-043 Skała

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Gatunek | Ilość sztuk | Obwody pni mierzone na wysokości 100 cm | Netto/szt. | Brutto/szt. | Razem brutto |
| 1. | Klon zwyczajny bądź lipa drobnolistna | 2 | 10 – 12 cm  |  |  |  |
| 2. | Lipa drobnolistna | 6 | 14 cm |  |  |  |
| 3. | Brzoza brodawkowata, jarząb szwedzki lub klon polny | 4 | 14 cm |  |  |  |
| 4. | Jarząb szwedzki bądź jarząb mączny | 7 | 12 cm |  |  |  |
| 5. | Klon zwyczajny bądź lipa drobnolistna | 4 | 12 cm |  |  |  |
| Łączna kwota brutto | ……………… |

**Załączniki do oferty:** zdjęcia drzewek poszczególnych sadzonek.

**3. Termin realizacji zamówienia.**

**czerwiec 2023 rok.**

 ………………………………………………..

( data, pieczęć, podpis)