**OFERTA**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Smołdzino, z siedzibą przy ul. Kościuszki 3;**

**76-214 Smołdzino**

 **NIP 839 20-45-762**

 **Tel. +48 59 811 72 15, fax. +48 59 811 74 60**

 **Strona internetowa:** [**www.smoldzino.com.pl**](http://www.smoldzino.com.pl)

 **E-mail:** **sekretariat@smoldzino.com.pl**

**Godziny urzędowania: pon. –pt. 7.30-15.30,**

 **Skrytka ESP Urzędu Gminy Smołdzino: p9it8p56sn/ES**

Nawiązując do udziału w ustaleniu szacunkowej wartości zamówienia na zadanie: **Kompleksowa obsługa prawna w zakresie zamówień publicznych – przygotowanie i przeprowadzanie w imieniu i na rzecz Zamawiającego postępowań o udzielenie zamówienia publicznego w roku 2024**

Wynagrodzenie ryczałtowe za 1 miesiąc obsługi netto: ………………zł (słownie:…………………………………………………………………….) wartość podatku (…..%) = ………zł (słownie: …………………………………………………..) brutto: .…………….zł (słownie):……………………………………………………………………)

**Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem do składania ofert i nie wnosimy zastrzeżeń. Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty.**

**Ofertę podpisali : ...................................................**

**……………………………………. ............................... dnia .....................**