

....., dnia.....2024 r.

.....  
Nazwa Wykonawcy.....  
Adres Wykonawcy.....  
Nr telefonu /faxu

**Gmina Smoldzino**  
**ul. T. Kościuszki 3**  
**76-214 Smoldzino**

.....  
NIP.....  
REGON.....  
Adres poczty elektronicznej**OFERTA**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa</b>	<b>Cena netto za 1 szt.</b>	<b>Vat</b>	<b>Cena brutto za 1 szt.</b>
<b>1</b>	<b>Projekt decyzji o warunkach zabudowy i zagospodarowaniu terenu wraz z analizą urbanistyczną</b>			
<b>2</b>	<b>Projekt decyzji o warunkach zabudowy dla inwestycji celu publicznego wraz z analizą urbanistyczną</b>			
<b>3</b>	<b>przygotowanie projektu przeniesienia decyzji o warunkach zabudowy lub decyzji lokalizacji inwestycji celu publicznego</b>			
<b>4</b>	<b>opinia urbanistyczna dla obszaru analizowanego</b>			
	<b>Suma</b>			

.....  
(pieczęć wykonawcy).....  
(podpis osoby upoważnionej)