…………………………… dnia …….......... 2020r.

## Formularz oferty

pełna nazwa Wykonawcy

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

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

adres siedziby Wykonawcy

kod …………………………………....…

ulica......................................................

miasto……………………………………

województwo …………………….…….

Nr NIP ..................................................

Nr REGON……………………..….……

nr telefonu ............................................

nr fax ...................................................

adres e-mail ………………………….…

**Gmina Miasto Kołobrzeg**

**ul. Ratuszowa 13**

78-100 Kołobrzeg

**OFERTA**

Na ***wykonanie* *inwentaryzacji drzew/krzewów kolidujących z budową promenady na odcinku od skrzyżowania ul. gen. Wł. Sikorskiego z ul. A. Fredry do skrzyżowania ul. gen. Wł. Sikorskiego z ul. Wschodnią w Kołobrzegu wraz z uzyskaniem decyzji na ich wycinkę*:**

1. Oferujemy wykonanie usługi za wynagrodzeniem ryczałtowym w cenie: ………………..…. **zł brutto** (z VAT), *(słownie:**......................................................**…..………………………………………………………....…………………………………….)*,
2. Oferujemy wykonanie usługi w terminie ……… dni licząc od daty podpisania umowy do daty złożenia wniosku/ów o wycinkę drzew/krzewów.

Oświadczamy, że oferujemy Zamawiającemu okres płatności do 30 dni od złożonych faktur wystawionych za zrealizowany przedmiot umowy licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do Urzędu Miasta Kołobrzeg.

................................dnia ......................................... ........................................................

*podpis osoby /osób/ upoważnionej*