…………………………… dnia …….......... 2018r.

## 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**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na opracowanie kompletnej dokumentacji projektowej dla zadania: ***Przebudowa ul. Gdańskiej w Kołobrzegu*** wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego:

1. Oferujemy wykonanie dokumentacji projektowej za wynagrodzeniem ryczałtowym w cenie: ………………..…. **zł brutto** (z VAT), *(słownie:**......................................................**…..………………………………………………………....…………………………………….)*, w tym:
2. opracowanie koncepcji ………………… zł brutto

*(nie więcej niż 15% całości wynagrodzenia za dokumentację projektową)*

1. opracowanie pozostałej dokumentacji projektowej …………….…… zł brutto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oferujemy wykonanie dokumentacji projektowej w terminie …………………………….. *(dni od dnia podpisania umowy)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oferujemy pełnienie nadzoru autorskiego za wynagrodzeniem ……………… zł brutto

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

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

 *podpis osoby /osób/ upoważnionej*