…………………………… 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 **wykonanie ekspertyzy** (koncepcji) dotyczącej możliwości dostosowania terenu *(działka nr 9/1 obr. Rościęcino Gmina Kołobrzeg)* przewidzianego pod budowę cmentarza komunalnego do wymogów ustalonych w § 2 ust. 1 pkt 1) rozporządzenia Ministra Gospodarki Komunalnej z dnia 25 sierpnia 1959 r. w sprawie określenia, jakie tereny pod względem sanitarnym są odpowiednie na cmentarze *(Dz. U. z 1959r., nr 52, poz. 315) -* obniżenie poziomu wód gruntowych do wartości wymaganej *(nie płycej niż 2,5m od poziomu terenu)*:

1. Oferujemy wykonanie ekspertyzy za wynagrodzeniem ryczałtowym w cenie: ………………..…. **zł brutto** (z VAT), *(słownie:**......................................................**…..………………………………………………………....…………………………………….)*,
2. Oferujemy wykonanie ekspertyzy w terminie ……………………………..

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

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

 *podpis osoby /osób/ upoważnionej*