………………………..dnia …………... **2017r.**

# Formularz oferty

pełna nazwa Wykonawcy

…............................................................

…............................................................

adres siedziby Wykonawcy

kod …………………………..……………

ulica…....................................................

miasto…………………………..…………

województwo …………………..……….

Nr NIP …................................................

Nr REGON…………………..…..………

Nr konta bankowego

…............................................................

nr telefonu …..........................................

nr fax …..................................................

e-mail: …………………………………….

Adres do korespondencji (podać jeśli
jest inny niż adres siedziby Wykonawcy)
……………………………………………..
……………………………………………..

……………………………………………..

**Gmina Miasto Kołobrzeg**

**ul. Ratuszowa 13**

78-100 Kołobrzeg

**OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia na wykonanie usługi związanej z opracowaniem kompletnej dokumentacji projektowej na zadanie: **„Przykrycie odcinka rowu S-10 w rejonie
ul. Krzywoustego w Kołobrzegu”:**

1. oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za wynagrodzeniem ryczałtowym w cenie:

………….….…….**zł** (netto)+ …….. % podatku VAT, tj. **ogółem …………………zł brutto**. *(słownie zł: …………………..……………………………………………………… .……………………………………………………….....…………………………………….)*

w tym:

* opracowanie dokumentacji projektowej - ………………………... zł brutto (z VAT)
* pełnienie nadzoru autorskiego - ………………………… zł brutto (z VAT)
1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie ………………. dni od daty podpisania umowy.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze stanem technicznym obiektu będącego przedmiotem projektu.
3. Oświadczamy, że załączony projekt umowy został przez nas zaakceptowany
i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. 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 …................ 2017r. …………………..……….………………………

*podpis osoby /osób/ upoważnionej*