…………………………… dnia …….......... 2019r.

## 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 programu funkcjonalno-użytkowego (PFU) **budowy przystani kajakowej wraz z infrastrukturą magazynowo – sprzętową i zapleczem socjalno – konsumpcyjnym** oferujemy wykonanie programu funkcjonalno – użytkowego za wynagrodzeniem ryczałtowym w cenie: ………………..…. **zł brutto** (z VAT), *(słownie:**.....................................................................................................**…..……………………………………………………………....…………………………………….)*,

1. Oferujemy wykonanie PFU wraz ze wszystkimi niezbędnymi decyzjami w terminie ……………………………..
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia.
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.
5. W załączeniu przedkładamy poświadczenia i referencje.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

* 1. …………………………………………………
	2. …………………………………………………
	3. …………………………………………………
	4. ………………………………………………....

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

 *podpis osoby /osób/ upoważnionej*