…………………………… 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**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na opracowanie kompletnej dokumentacji projektowej dla zadania: ***Przebudowa odcinka kanalizacji deszczowej w ul. Lazurowej*** wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego:

1. Oferujemy wykonanie dokumentacji projektowej za wynagrodzeniem ryczałtowym w cenie: ………………..…. **zł brutto** (z VAT), *(słownie:**...................................................**…..………………………………………………………....…………………………………….)*,
2. Oferujemy wykonanie dokumentacji projektowej w terminie ……………………………..
3. Oferujemy pełnienie nadzoru autorskiego za wynagrodzeniem ……………… zł brutto
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem do złożenia oferty i załącznikami.
5. 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.
6. Oświadczamy, że oferujemy Zamawiającemu okres płatności **do 30 dni** od złożonej faktury, wystawionej za zrealizowany przedmiot umowy, licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do Urzędu Miasta Kołobrzeg.
7. W załączeniu przedkładamy poświadczenia i referencje.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

*podpis osoby /osób/ upoważnionej*