…………………………… dnia …….......... 2020 r.

## 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 „Budowa ciągu pieszo – rowerowego na Kanale Drzewnym przy ul. Łopuskiego w Kołobrzegu”:

1. Oferujemy wykonanie dokumentacji projektowej za wynagrodzeniem ryczałtowym w cenie ……………………….zł brutto (słownie:…………………………………………… …………………..….)
2. Oferujemy wykonanie dokumentacji projektowej w terminie ……………………………..
3. Oferujemy pełnienie nadzoru autorskiego za wynagrodzeniem ………………………….
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia.
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 wskazujące na wykonanie usługi tożsamej, tj. wykonanie dokumentacji projektowej budowy lub przebudowy obiektu mostowego o długości min. 30 m.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

 *podpis osoby /osób/ upoważnionej*