………………………… dnia ……....... 2022r

## Formularz oferty

pełna nazwa Wykonawcy

...............................................................

...............................................................

adres siedziby Wykonawcy

ulica.......................................................

kod, miasto…………………….…………

Nr NIP ...................................................

Nr REGON………….…..….……………

nr telefonu/fax ......................................

adres e-mail ………………………….…

**Gmina Miasto Kołobrzeg**

**ul. Ratuszowa 13**

78-100 Kołobrzeg

**OFERTA**

1. Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na opracowanie dokumentacji projektowej przebudowy dróg: ul. Wczasowej, Świerkowej, Jodłowej, Różanej i Sosnowej
w Kołobrzegu oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego*,* za wynagrodzeniem ryczałtowym w cenie: ………………………….. **zł brutto** (z VAT), (*słownie zł: …..………………….….….……….…………………………...)*, z czego:
2. DP ul. Wczasowa - ………………………… zł. brutto,
3. DP ul. Świerkowa - ………………………… zł. brutto,
4. DP ul. Jodłowa - ………………………… zł. brutto,
5. DP ul. Różana - ………………………… zł. brutto,
6. DP ul. Sosnowa - ………………………… zł brutto

**RAZEM** - …………………………. zł. brutto.

1. Termin realizacji zamówienia - …….…… dni licząc od daty podpisania umowy.
2. Sprawowanie nadzoru autorskiego - ………..........................**zł brutto** z czego:
3. ul. Wczasowa - ………………………… zł. brutto,
4. ul. Świerkowa - ………………………… zł. brutto,
5. ul. Jodłowa - ………………………… zł. brutto,
6. ul. Różana - ………………………… zł. brutto,
7. ul. Sosnowa - …………………………. zł brutto

**RAZEM** - …………………………. zł. brutto.

1. Oświadczamy, że oferujemy Zamawiającemu okres płatności do 30 dni od złożonych faktur wystawionych za zrealizowany przedmiot umowy licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do Urzędu Miasta Kołobrzeg.
2. Przedstawicielem Wykonawcy - osobą odpowiedzialną za opracowanie dokumentacji projektowej będzie: ……………………………………………………………………………….

*(Imię, Nazwisko, tel., e-mail)*

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

 (*podpis osoby /osób/ upoważnionej)*