**OFERTA**

**Oferent:**

(pełna nazwa)

(adres siedziby Oferenta)

Nr telefonu/faks........................................... e-mail....................................................................

NIP ............................................................. REGON.................................................................

nr konta bankowego ..................................................................................................................

oznaczenie formy prawnej .........................................................................................................

**Pytający:**

Gmina Miasto Kołobrzeg

ul. Ratuszowa 13, 78-100 Kołobrzeg

NIP: 671-169-85-41

**Stosownie do zapytania ofertowego oferujemy wykonanie,**

zgodnie z ustawą z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 1945) oraz § 11 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia   
26 sierpnia 2003 r. w sprawie wymaganego zakresu projektu miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego (Dz. U. z 2003 r., Nr 164, poz. 1587),

w formie papierowej formatu A4 w trzech egzemplarzach oraz w wersji elektronicznej   
w formacie doc. i pdf. zapisanych na nośniku elektronicznym w jednym egzemplarzu,

**prognozy skutków finansowych uchwalenia miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego części obszaru miasta Kołobrzeg - Uzdrowisko Wschód dla terenu położonego pomiędzy ulicami H. Kołłątaja i A. Fredry wraz z ul. H. Kołłątaja,**

za **cenę netto** .......................................... zł.

(słownie netto: ..........................................................................................................................)

**cenę brutto** ............................................. zł. w tym podatek **VAT** (..........%)

(słownie brutto: .........................................................................................................................)

**Oświadczam, że:**

1. zapoznałem się z istotnymi warunkami zapytania oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
2. przedmiot oferty wykonam w terminie: **nie później niż ………………………………....…..,**
3. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, a także narzuty i podatki,
4. jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym tj. 30 dni,
5. w przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na określonych powyżej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zleceniodawcę,
6. osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:

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

(stanowisko, imię i nazwisko)

1. do kontaktów ze Zleceniodawcą w zakresie związanym z niniejszym ofertą upoważniamy następującą osobę:

……………………………………………............………… tel. …………………....…………….

Załączniki do niniejszej oferty:

1. oświadczenie
2. inne

Oferta wraz z załącznikami zawiera .............................. zapisanych i ponumerowanych stron.

……………………., dnia ……………..  
/nazwa miejscowości/

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

/podpis osoby uprawnionej wraz z pieczęcią/