…………………………… dnia …….......... 2019 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 dokumentacji projektowej na rozbudowę Żłobka Miejskiego „KRASNAL” przy ul. Bogusława X w Kołobrzegu:

1. Oferujemy wykonanie dokumentacji projektowej za wynagrodzeniem ryczałtowym w cenie: ………………..…. **zł brutto** (z VAT), *(słownie:**...................................................**…..………………………………………………………....…………………………………….)*, w tym:
2. opracowanie koncepcji ……..……………… zł brutto

*(nie więcej niż 15% całości wynagrodzenia za dokumentację projektową)*

1. Oferujemy wykonanie dokumentacji projektowej w terminie ………………….. dni
2. Oferujemy pełnienie nadzoru autorskiego za wynagrodzeniem ……………… zł brutto
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia.
4. 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.
5. 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.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

 *podpis osoby /osób/ upoważnionej*