**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 (t.j. Dz. U. z 2020 r.,   
poz. 293 z późn. zm.) 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:

1. **prognozy skutków finansowych uchwalenia miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego części obszaru miasta Kołobrzeg położonego pomiędzy ulicami Kresową, Tarnopolską i Koszalińską\***

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

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

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

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

1. **prognozy skutków finansowych uchwalenia miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego części obszaru miasta Kołobrzeg „Ekopark Wschodni” oraz terenu działek nr 151, 162/11 i części działki nr 136 w obrębie 4\***

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

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

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

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

1. **prognozy skutków finansowych uchwalenia miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego części obszaru miasta Kołobrzeg - Uzdrowisko Wschód\***

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. posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności,   
   jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
3. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
5. przedmiot oferty wykonam w terminie: **nie później niż ………………………………....…..;**
6. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, a także narzuty i podatki;
7. jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym tj. 30 dni;
8. w przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zleceniodawcę;
9. 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. inne (jakie?)

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

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………….., dnia ……….………..  /nazwa miejscowości/ | ...................................................................  /podpis osoby uprawnionej wraz z pieczęcią/ |