FORMULARZ OFERTY

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

dotyczy zamówienia publicznego nr ZP.271/12/TOM/15 na usługi „Wykonanie koncepcji budowy sieci kanalizacji sanitarnej w północno-zachodniej części Milanówka oraz wykonanie dokumentacji projektowej sieci kanalizacji sanitarnej z przyłączami w granicy pasa drogowego”

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Milanówek** w imieniu, której działa Burmistrz Miasta Milanówka z siedzibą 05-822 Milanówek   
ul. Kościuszki 45

**2. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy | REGON |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Adres do korespondencji:

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej  do kontaktów |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| E-mail |  |

**CENA OFERTY**

1. Cena za wykonanie koncepcji budowy kanalizacji sanitarnej (netto bez VAT) .......................... PLN
2. Cena za wykonanie dokumentacji projektowej (netto bez VAT) .................................. PLN

Cena oferty netto (bez VAT) [1+2] ............................ PLN

Podatek VAT ....... % kwota ............................ PLN

Cena oferty brutto2 (z VAT) ........…….....…………. PLN (słownie: ……….................................……… )

**TERMIN REALIZACJI**

1. Koncepcję budowy sieci kanalizacji sanitarnej wykonam(y) w terminie ................. tygodni od daty zawarcia umowy.
2. Dokumentację projektową sieci kanalizacji sanitarnej z przyłączami w granicy pasa drogowego, w ulicach: Kwiatowa, Wojska Polskiego, Kraszewskiego i Wąska wykonam(y) w terminie ................. tygodni.

**KOSZTY NADZORU AUTORSKIEGO**

Koszty nadzoru autorskiego wyniosą ........................ PLN netto (bez podatku VAT).

**TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Oferta jest ważna przez okres **30 dni**, licząc od upływu terminu składania ofert.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam, że:

* zapoznał(em/am) się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
* gwarantuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego,
* akceptuję bez zastrzeżeń Wzór umowy w sprawie zamówienia publicznego załączony do SIWZ, w tym warunki płatności,
* w przypadku uznania złożonej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

**ZAKRES ROBÓT ZLECONYCH PODWYKONAWCOM**

Następujące części zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom:

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Nazwa części zamówienia |
| 1 |  |
| 2 |  |
| ... |  |

Podpis:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy | Nazwisko i imię osoby uprawnionej do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy | Podpis osoby uprawnionej do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać wszystkich Wykonawców.

   2 Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który ma siedzibę lub miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. [↑](#footnote-ref-1)