Murowana Goślina dn. …………2020 r.

Załącznik Nr 1 - Formularz ofertowy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość i data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa i adres Wykonawcy/lub nazwy i adresy

Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie)

**Zamawiający:**

**Burmistrz Miasta i Gminy Murowana Goślina**

**pl. Powstańców Wielkopolskich 9, 62-095 Murowana Goślina**

**OFERTA**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia propozycji cenowej na zadanie pn.:

**Wykonanie pełnobranżowego projektu budowlano-wykonawczego rozbudowy budynku remizy OSP w Białężynie, w ramach zadania: „Rozbudowa budynku remizy OSP w Białężynie” z kosztorysami inwestorskimi, przedmiarami, STWiOR oraz uzyskaniem wymaganych prawem uzgodnień, ewentualnych odstępstw, złożeniem wniosku o pozwolenie na budowę oraz dokonaniem wszelkich niezbędnych uzupełnień wymaganych w trakcie procedury uzyskiwania pozwolenia na budowę i realizacji prac budowlanych.**

1. Oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

netto:……… zł

podatek VAT % tj .zł

brutto: ……zł (słownie:………………………………………………………………… )

Zaoferowana cena stanowi jedyne pełne wynagrodzenie, które stanie się należne Wykonawcy za wykonanie całości przedmiotu zamówienia.

1. Wymagany termin realizacji umowy: do dnia zakończenie - 15.12.2020 roku. termin złożenie kompletnej dokumentacji w Starostwie Powiatowym w Poznaniu.
2. Roboty objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami 1) / z udziałem podwykonawców 1):

Zakres robót, które zamierzamy powierzyć Podwykonawcom:

……………………………………………………………………………………………………………

4.Dane podmiotu składającego ofertę:

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

Adres email do porozumiewania się z Wykonawcą: …….......................................................

Korespondencję w sprawie przedmiotowego zamówienia proszę kierować na:

…………………………………………………………………………………………………

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym ……........................................................

tel.: ……………………….. faks: …………….……………

...............................,dnia......................... ........................................................

(Podpis/y osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki)

1) niepotrzebne skreślić