Załącznik nr 1

ZDP.ZN.4100.2.2024

……………………………………

(pieczęć adresowa wykonawcy )

NIP: …………………….…………

tel. ……………….…………

fax ………………..…………

poczta elektroniczna: ……………………………………

strona internetowa: …………..…………………………

**Zarząd Dróg Powiatowych**

**ul. Świętojańska 20 d**

**62-500 Konin**

**OFERTA**

na wykonanie zadania:

**Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej na przebudowę drogi powiatowej nr 3242P w miejscowości Święcia poprzez przebudowę mostu.**

**MY NIŻEJ PODPISANI**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………działając w imieniu i na rzecz …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa – firma – dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)
(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy- firmy
i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się treścią zapytania ofertowego i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY** realizację zamówienia:

Kwota netto : …………………………………………………………………………………………...

VAT: ……………………………………………………………………………………………………

Kwota brutto: …………………………………………………………………………………………...

Słownie:…………………………………………………………………………………………………

1. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym tjdo **30.08.2024 r.**
2. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego, tj**. 21 dni od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury.**
3. **OŚWIADCZAMY**, że załączony do zapytania ofertowego projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się - w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, oraz do spełnienia wszelkich wymagań wynikających z umowy.
4. **Dane identyfikujące osobę, której wykonawca powierzył samodzielne wykonanie czynności składających się na wykonanie zamówienia lub powierzył funkcję kierowania pracami projektowymi stanowiącymi przedmiot umowy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko****oraz****dane kontaktowe** | **Kwalifikacje zawodowe**(data uzyskania uprawnień, numer, opis uprawnień) | **Doświadczenie**(zgodnie z pkt 4 zapytania ofertowego) | **Podmiot, na rzecz którego roboty zostały wykonane** (nazwa i adres) | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
|  |  |  |  |  |

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

……….………………………

(pieczęć i podpis/sy osoby/osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)

 \*/ niepotrzebne skreślić