

ZDP.NI.4100.10.2023

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa: .....

Adres: .....

NIP: .....

Tel. : .....

Zarząd Dróg Powiatowych  
w Koninie  
ul. Świętojańska 20 d  
62-500 Konin

poczta elektroniczna: .....

strona internetowa: .....

## OFERTA

Na opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej na przebudowę drogi powiatowej nr 3249P w m. Siąszyce.

1. **SKŁADAM OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym oraz projekcie umowy.

2. **OFERUJE** wykonanie zamówienia, za cenę:

.....zł (netto)

+ ..... zł podatek VAT

= ..... zł (brutto)

słownie : .....złotych (brutto)

3. **OŚWIADCZAM**, że:

- zapoznałem się z zakresem obowiązków i uprawnień określonych w Zapytaniu ofertowym, oraz projektem umowy,
- posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,
- posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

4. **ZOBOWIĄZUJE SIĘ** do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym tj. do:

Etap I - **30.11.2023 r.**

Etap II - **28.06.2024 r.**

5. **AKCEPTUJE** warunki płatności określone przez Zamawiającego, tj. **21 dni od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury.**
6. **OŚWIADCZAM**, 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.
7. **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 usługa projektowa została wykonana (nazwa i adres)	Informacja o podstawie do dysponowania osobą

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis Osoby uprawnionej do reprezentacji  
wykonawcy lub pełnomocnika