Załącznik nr 1

pieczęć wykonawcy

......................................., ................................

miejsce dnia

**FORMULARZ OFERTOWY**

**„Kontrola okresowa – Roczny przegląd dróg powiatowych**

 **z dostępem do tych danych poprzez aplikację internetową”**

**Dane Zamawiającego:**

Powiatowy Zarząd Dróg

w Ostrowie Wielkopolskim

ul. Staszica 1

63-400 Ostrów Wielkopolski

**Dane wykonawcy**

Nazwa:

Siedziba:

Nr tel.: Nr faksu:

adres e-mail

NIP.................................................................................

REGON.........................................................................

Osoba do kontaktu w sprawie oferty

nr telefonu adres e-mail

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty w imieniu Wykonawcy oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia za następujące ceny:

* Cena wykonania zamówienia netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).
* Cena wykonania zamówienia brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN
(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
1. Termin wykonania zamówienia: do dnia 30.11.2024 r.
2. Termin związania ofertą: 30 dni od daty składania ofert.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zakresem zadania określonym w zaproszeniu do złożenia oferty
i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
5. Akceptujemywarunki płatności określone przez Zamawiającego w Projekcie umowy.
6. Oświadczamy, żeprojekt umowy stanowiący załącznik do zaproszenia został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Osobą (do realizacji zadania) ze strony Wykonawcy upoważnianą do kontaktów jest: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

......................................................................................................

 (podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania

 oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)