**Załącznik nr 1**

pieczęć wykonawcy

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

(miejsce) (dnia)

**FORMULARZ OFERTOWY**

***„Kontrola okresowa – Przegląd roczny dróg powiatowych,***

***z jednoczesną aktualizacją ewidencji dróg”***

**Dane Zamawiającego:**

Powiatowy Zarząd Dróg

w Ostrowie Wielkopolskim

ul. Staszica 1

63-400 Ostrów Wielkopolski

tel. 62/ 735 51 66 wew. 17 fax. 62/ 735 51 65

e-mail: biuro@pzd-ostrow.pl

**Dane wykonawcy**

Nazwa:

Siedziba:

Nr tel.: Nr faksu:

adres e-mail

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

Nr rachunku bankowego:

Osoba do kontaktu w sprawie oferty

nr telefonu adres e-mail

W odpowiedzi na ogłoszenie o ww. postępowaniu **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 31 sierpnia 2020r.**
2. Termin związania ofertą: 30 dni od daty składania ofert.
3. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
4. Akceptujemywarunki płatności określone przez Zamawiającego w Projekcie umowy.
5. Oświadczamy, żewzór umowy stanowiący załącznik do 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.
6. 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)