

ZDP.ZN.4100.1.2024

.....
(pieczęć adresowa wykonawcy)
NIP:
tel.
fax
poczta elektroniczna:
strona internetowa:

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

OFERTA

na wykonanie zadania:

Wykonanie czynności ustalenia przebiegu granic działek ewidencyjnych oraz map z projektem podziału nieruchomości, stanowiących pas drogowy dróg powiatowych.

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 OFERTE** 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:

4. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym tj. **do 06.05.2024 r**

5. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego, tj. **14 dni od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury.**

6. **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 ze zapytania ofertowego.

7. **Dane identyfikujące osoby, którym wykonawca powierzył samodzielne wykonanie czynności składających się na wykonanie zamówienia lub powierzył funkcję kierownika tych prac**

Imię i nazwisko.....,

Numer uprawnień zawodowych

Zakres uprawnień zawodowych: art. 43 pkt ustawy¹ ,

Dane kontaktowe

....., dnia

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

*/ niepotrzebne skreślić