**Załącznik nr 1 do Ogłoszenia**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Adres siedziby Wykonawcy |  |
| Ulica |  |
| Miejscowość, kod pocztowy |  |
| Województwo |  |
| Adres do korespondencji |  |
| NIP |  |
| REGON / KRS |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu |  |
| Nr telefonu do kontaktu |  |
| Nr faksu do kontaktu |  |
| Adres e-mail do kontaktu |  |

sprawa nr **ZDW.N4.362.10.2019**

**Województwo Kujawsko – Pomorskie**

Pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń

w którego imieniu działa

**Zarząd Dróg Wojewódzkich w Bydgoszczy**

ul. Dworcowa 80, 85-010 Bydgoszcz

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa przedmiotu zamówienia:

*Opracowanie karty informacyjnej przedsięwzięcia (tzw. KIP) wraz z uzyskaniem ostatecznej decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach lub stanowiska właściwego organu o braku konieczności jej uzyskania dla:*

*Przebudowy drogi wojewódzkiej nr 543 Paparzyn – Radzyń Chełmiński – Szabda polegająca na odnowie nawierzchni od km 37+950 do km 57+430 gł. 19,480 km*

My niżej podpisani

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

działając w imieniu i na rzecz

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

*(nazwa (firma) dokładny adres wykonawcy)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum)*

* + - 1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w ogłoszeniu o zamówieniu wyłączonym spod stosowania przepisów ustawy Pzp, cena oferty wynosi:

|  |  |
| --- | --- |
| Razem wartość netto |  |
| Podatek VAT 23% |  |
| **Razem wartość brutto** |  |

1. Deklarujemy ponadto:

a) Termin wykonania zamówienia **-** od daty zawarcia umowy do dnia **30.10.2019 r.;**

b) Okres gwarancji: **2 lata;**

c) Warunki płatności: **21 dni** od daty dostarczenia faktury i jej zatwierdzenia przez Zamawiającego.

1. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia.
2. Akceptujemy warunki zawarte we wzorze umowy.

…………………………..dn. …………………………….

…………………………..

podpis osoby uprawnionej