Załącznik nr 1 do SIWZ

|  |
| --- |
|  |
| **FORMULARZ OFERTOWY**  |

|  |
| --- |
| **OFERTA****Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych w Kolnie Sp. z o.o.****18-500 Kolno, ul. Kolejowa 4A**Tel. nr: (+48 86) 278 22 84; faks nr: (+48 86) 278 25 12www.puk-kolno.plW postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie rozeznania cenowego zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień publicznych realizowanych przez Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych w Kolnie Sp. z o.o. w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 na**Opracowanie Programu Funkcjonalno – Użytkowego rozbudowy Oczyszczalni Ścieków w Kolnie** w ramach projektu pn. ,,Poprawa gospodarki wodno-ściekowej na terenie Miasta Kolno”. |
| 1. **A. DANE WYKONAWCY:**

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:**………………..………………………………….**Wykonawca/Wykonawcy:**……………..……………..………………………………………….……….…………….……………...….………...……………………………………………………………**Adres:**………………………………………………………………………………………………………..……..……..……..…... …….………………………………wa na Wykonawcyania,ac rozwojowych (Dz. owych na inwestycje w zakresie dużej infrastrukt.……………………………………………………………………………**Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:**.…………………………………………..………………………………………..**Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: faks**……………………………………………………….**e-mail**………………………………………………………………………ji o ……………………………………………….**Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):**……………………………………………………….………………………..**  |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**

Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za CENĘ OFERTOWĄ Z TYTUŁU WYKONANIA USŁUGI - Opracowanie Programu Funkcjonalno – Użytkowego rozbudowy Oczyszczalni Ścieków w Kolnie \*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a:

|  |  |
| --- | --- |
| **A CENA OFERTOWA NETTO PLN** |  |
| **VAT (Stawka podatku VAT)** |  |
| **CENA OFERTOWA BRUTTO PLN** |  |

 |
| 1. **OŚWIADCZENIA:**
2. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ;
3. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
4. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte;
5. posiadamy kompetencję lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej
6. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
7. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie w terminie **do 30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;
 |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**
2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ...........................................................................................................................................................

e-mail: ………...…….....……………..……....…. tel./fax: ...................................………………..; |
| 1. **SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. .........................................................................................................................................................
2. .........................................................................................................................................................
3. .........................................................................................................................................................
4. .........................................................................................................................................................

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. |
| …………………………………………………pieczęć Wykonawcy | ......................................................................................Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |