 

Załącznik 1 – Formularz ofertowy

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

Zleceniobiorca/pełna nazwa, adres/

……………………………………………………………………….……………..………..

Nr KRS lub CEDIG

………………………………………………………………………………………………

NIP

……………………………………………………………………………………………..

Telefon/ Fax/email

………………………………………………………………………………….………….

Osoba do kontaktów z Zamawiającym

**O F E R TA**

**Miasto Konin w imieniu i na rzecz którego działa**

**Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej   
i Mieszkaniowej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

**w Koninie, ul. Marii Dąbrowskiej 8, 62-500 Konin**

**Nr sprawy: DZN/T/157/2024**

**1.** Oferujemy kompleksowe wykonanie przedmiotu zamówienia o nazwie:

**Nadzór inwestorki nad realizacją zadania pod nazwą: „ Termomodernizacja budynku przy ul. Mickiewicza 20 w Koninie”**w zakresie określonym w dokumentacji przetargowej za wynagrodzeniem w wysokości:

netto .....................zł słownie.................................................................................................

+ podatek VAT ……. % w wysokości ………….. zł

brutto: ………………… zł słownie: ………………………………………………………………………………………..

**2.** Oświadczamy, że:

- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,

- posiadamy niezbędną wiedzę, doświadczenie i kwalifikacje do wykonania przedmiotu zamówienia.

**3.** Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie od dnia ……………………………………………… do dnia 15-11-2024r.

**4.** Należność za wykonaną usługę zostanie rozliczona jedną fakturą po zakończeniu i odebraniu przedmiotu zamówienia. Termin płatności - 21 dni od daty wpływu faktury do Zamawiającego.

Podpis:

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

/pełnomocny przedstawiciel oferenta/