

ZDP.NI.4202.04.2025

.....
(pieczęć adresowa wykonawcy)

NIP:

tel.

fax

poczta elektroniczna:

strona internetowa:

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

poczta elektroniczna:

strona internetowa:

OFERTA

na wykonanie zadania:

„Remont umocnienia brzegów kanału w obrębie obiektu mostowego nr 01012045”.**1. SKŁADAM OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym oraz projekcie umowy.**2. OFERUJE** wykonanie zamówienia, za cenę:

.....zł (netto)

+ zł podatek VAT

= zł (brutto)

słownie :złotych (brutto)

3. Oświadczam, że do kalkulacji powyższego wynagrodzenia przyjąłem/ąłem co najmniej minimalne wynagrodzenie za pracę / minimalną stawkę godzinową, obowiązującą/ą w okresie realizacji umowy, zgodnie z ustawą z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.**4. OŚWIADCZAM**, że:

- zapoznałem się z zakresem obowiązków i uprawnień określonych w Zapytaniu ofertowym, oraz projektem umowy,
- posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,
- posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

5. **ZOBOWIĄZUJE SIĘ** do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym tj. do **13.06.2025 r.**
6. **AKCEPTUJE** warunki płatności określone przez Zamawiającego, tj. **30 dni od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury.**
7. **OŚWIADCZAM**, 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 z umowy.
8. **Dane identyfikujące osobę, której Wykonawca powierzy funkcję kierownika robót:**

Imię i nazwisko:.....

Dane kontaktowe:

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczęć
pełnomocnego przedstawiciela Wykonawcy