*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

**Państwowe Gospodarstwo Wodne Wody Polskie**

**Zarząd Zlewni w Gryficach**

**ul. Niekładzka 9**

**72-300 Gryfice**

# OFERTA na wykonanie zadania:

**„Wykonanie części zaleceń z kontroli rocznych wykonanych na terenie działania NW Gryfice”**

Zakres prac jaki należy wykonać zgodnie z przedmiarem robót i OPZ.

……………………………………………………………………………….….…NIP ……………………… REGON………………………….. *(nazwa Wykonawcy, dokładny adres)*

tel.: ………………………………………….. e-mail:…………………………………………………………

1. Oferujemy wykonanie całości zamówienia za kwotę:

Netto ……………………zł

Podatek vat 23% ………………………………zł

Brutto ……………………zł

 (słownie kwota brutto:………………………………………………………………………………………)

1. Usługę stanowiącą przedmiot zamówienia wykonamy w terminie: **do 50 dni od dnia podpisania umowy.**
2. Udzielamy gwarancji na przedmiot umowy na okres: **12 miesięcy od dnia odbioru końcowego robót (dotyczy mostów).**
3. Oświadczamy, że:
	* cena obejmuje wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia
	* posiadamy wiedzę i doświadczenie zapewniające wykonanie zamówienia
	* znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia
	* posiadamy aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej

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

*miejscowość, data podpis i pieczęć osoby* *(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy*