*Pieczęć Wykonawcy*

**Regionalna Dyrekcja Ochrony Środowiska w Bydgoszczy**

**ul. Dworcowa 81**

**85-009 Bydgoszcz**

**FORMULARZ OFERTY**

**DANE WYKONAWCY**

*pełna nazwa Wykonawcy*

Adres siedziby Wykonawcy:

 *ulica nr domu kod pocztowy miejscowość*

 *województwo powiat*

 *telefon fax*

 *adres strony internetowej e-mail*

NIP REGON

reprezentowana przez:

*imię/imiona, nazwisko/a i stanowisko/a osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy*

Odpowiadając na ogłoszenie o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn. ” Nadzór prawny nad realizacją projektu pn: „Remediacja terenów zanieczyszczonych w rejonie dawnych ZCh ,,ZACHEM" w Bydgoszczy w celu likwidacji zagrożeń zdrowotnych i środowiskowych, w tym dla obszaru Natura 2000 Dolina Dolnej Wisły oraz Morza Bałtyckiego” ” finansowanego w ramach środków POIiŚ na lata 2014-2020 oś priorytetowa II – Ochrona środowiska, w tym adaptacja do zmian klimatu działanie 2.5 Poprawa jakości środowiska miejskiego w ramach działania2.5 Poprawa jakości środowiska miejskiego.

składam/y niniejszą ofertę.

1. Oferuję/my wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia za cenę ………………………… zł netto (słownie ………………….…………………………………… zł), powiększoną o podatek od towarów i usług (VAT) w kwocie ……………………….. zł (słownie …………………………………………….. zł) (stawka ………. %), co daje całkowitą cenę oferty ………………………. zł brutto (słownie ………………………………….………………… zł).
2. Oświadczam/y, że cena brutto podana w ust. 1, zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. Do oferty załączam/y następujące dokumenty:
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

 *miejscowość data*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy*