**FORMULARZ OFERTOWY**

 Generalna Dyrekcja Dróg
 Krajowych i Autostrad

 Oddział w Bydgoszczy

 Ul. Fordońska 6

 85-085 Bydgoszcz

Dotyczy zamówienia na:

Wykonanie zmian w projekcie dotyczącym przebudowy skrzyżowania w km 147+647 oraz zjazdu w km 147+290 usytuowanego w ciągu DK 91 w związku z Przebudową drogi krajowej nr 91 na odcinku Terespol-Stolno (z wyłączeniem mostu na Wiśle).

Dla

Skarb Państwa – Generalny Dyrektor Dróg Krajowych i Autostrad z siedzibą w Warszawie, ul. Wronia 53, 00-874 Warszawa działający przez Generalna Dyrekcja Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Bydgoszczy z siedzibą: ul. Fordońska 6, 85-085 Bydgoszcz, NIP 5542252485, REGON 017511575-00036

Wykonawca:

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

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

 (nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

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

 (NIP, REGON)

oferuje przedmiot zamówienia o nazwie:

Zmiana w projekcie dotyczącym przebudowy skrzyżowania w km 147+647 oraz zjazdu w km 147+290 usytuowanego w ciągu DK 91

za całkowitą cenę: netto …………………………….., podatek Vat ………………%,
co łącznie stanowi cenę oferty brutto: .…………………………………………………………

(słownie zł: …………………………………………………………………………… brutto)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **ELEMENT ZAMÓWIENIA** | **WARTOŚĆ NETTO** |
| **1.** | Projekt zjazdu w km 147+290 |  |
| **2.** | Projekt skrzyżowania w km 147+647 |  |
| **3.** | Nadzór autorski |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ NETTO:** |  |
| **PODATEK VAT (23%):** |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO:** |  |

Dodatkowe informacje1): ---

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

Dane kontaktowe Wykonawcy:

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

 (imię i nazwisko osoby prowadzącej spraw, nr telefonu, nr faksu, adres e-mail)

 ………………………………….2)

 podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

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

1) W przypadku zastosowania przez zamawiającego dodatkowych kryteriów niż cena należy formularz ofertowy uzupełnić o te kryteria.

2) Ofertę podpisuje osoba uprawniona.