**OFERTA**

**na wykonanie 3 projektów przebudowy dróg powiatowych obejmujących budowę lub przebudowę przejść dla pieszych zlokalizowanych na obszarze Powiatu Łódzkiego Wschodniego**

w ramach zadań pn.:

1. ,,Budowa przejścia dla pieszych w drodze powiatowej nr 2911E w Justynowie gm. Andrespol”;
2. ,,Przebudowa przejść dla pieszych z budową sygnalizacji świetlnej na skrzyżowaniu w Gałkowie Małym”;
3. ,,Przebudowa przejść dla pieszych z sygnalizacją świetlną na skrzyżowaniu dróg nr 2912E/1130E w Stróży”.

**1. ZAMAWIAJĄCY**:

**Powiat Łódzki Wschodni**

**reprezentowany przez**

**Zarząd Powiatu Łódzkiego Wschodniego**

**ul. H. Sienkiewicza 3**

**90-113 Łódź**

**2. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy(ów) | Nr NIP\* | Nr Regon/ PESEL\* | Adres(y) Wykonawcy(ów)Tel/fax; e:mail |
| 1 |  |  |  |  |

**3. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

1. Cena brutto mojej (naszej) oferty za realizację niniejszego zamówienia wynosi:

……………………...... PLN (słownie: …………………………………………………………PLN),

w tym w zadaniu:

1. ,,Budowa przejścia dla pieszych w drodze powiatowej nr 2911E w Justynowie gm. Andrespol”; …………………………………………… PLN
2. ,,Przebudowa przejść dla pieszych z budową sygnalizacji świetlnej na skrzyżowaniu w Gałkowie Małym”; …………………………………………… PLN
3. ,,Przebudowa przejść dla pieszych z sygnalizacją świetlną na skrzyżowaniu dróg nr 2912E/1130E w Stróży”. …………………………………………… PLN

Oferowane ceny zawierają należny:

- podatek VAT, \*

- składki ZUS Zamawiającego, zależne od rodzaju/statusu zatrudnienia oferenta/ emeryta, \*

1. Obliczona niezmienna cena obejmuje zakres czynności niezbędny do wykonania przedmiotu zamówienia określonego w pkt 3 Ogłoszenia
2. Nr rachunku bankowego.................................................................................
3. Zobowiązuję się do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią opisu
przedmiotu zamówienia zawartym w Ogłoszeniu w terminie do dnia 18 października 2021 r.
4. Wyrażam zgodę na warunki płatności , tj. 14-dniowy termin płatności.
5. Oświadczam(y), że spełniamy warunki do wykonania przedmiotu zamówienia.

\*- niepotrzebne skreślić

 ………………………………..............

 podpisy osób upoważnionych