**OFERENT:**

**……………..……………………**

**OFERTA**

data: …………………………

POSTĘPOWANIE ZAKUPOWE nr: **OP/2/000224/25**

Do **ORLEN Projekt S.A.**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe ogłoszone przez ORLEN Projekt S.A. dotyczące **Wykonania czterech map do celów projektowych – Kolizje SN-15kV nr: 1, 2, 3, 10 i rzędne, kilometraż rz. Bystrzenica kolizja SN-15kV nr 9 - Działki nr: 27/18, 466/19, 469/4, obręb nr 0014 Przytocko,**

**91, 92, 95, 111/1, 111/2, 112, 117 i 335, obręb nr 0012 Płocko,**

**rz. Bystrzenica działka nr 10, obręb nr 0001 Barcino, gmina Kępice,**

**1107/1, 1107/2 i 1190/16, obręb nr 0001 miasto Kobylnica**, niniejszym składamy OFERTĘ spełniającą wymagania ZAPYTANIA OFERTOWEGO.

1. **Wartość oferty:**

Wysokości stałego ryczałtowego wynagrodzenia ogółem za prace objęte zakresem zapytania ofertowego wynosi:

**Cena netto za wykonanie usługi:** ………………… +VAT

**Słownie złotych:** …………………………………………………….

1. Potwierdzamy rozliczenie prac na podstawie faktury wystawionej w oparciu o podpisany protokół odbioru.
2. Deklarujemy niezmienność ceny w trakcie realizacji prac.
3. Akceptujemy **30 - dniowy** termin płatności faktury liczony od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury/rachunku. Faktura/rachunek za realizację prac zostanie wystawiona w oparciu o protokół odbioru podpisany przez Zamawiającego i Wykonawcę.
4. Termin związania ofertą wynosi **60 dni** od daty jej złożenia.
5. **Potwierdzamy termin realizacji prac:**

**Etap I: 21 dni od dnia obustronnego podpisania umowy,**

**Etap II i III: 30 dni od dnia dostarczenia przez Zamawiającego mapy zasadniczej po wznowieniu granic.**

1. Potwierdzam wykonanie pełnego zakresu prac zgodnie z przekazaną dokumentacją techniczną.
2. Potwierdzenie wymaganego okresu udzielonej gwarancji na wykonane i dostarczone usługi   
   - 36 miesięcy.
3. Załączamy aktualne dokumenty:

* Zaświadczenie o niezaleganiu w płatnościach na rzecz Urzędu Skarbowego i ZUS (wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące od wyznaczonego terminu składania ofert).
* Zaświadczenie o statusie podatnika VAT czynny.
* KRS/CEIDG firmy.
* Kopię polisy ubezpieczeniowej o minimalnej wysokości 50.000,00 zł.

Podpis OFERENTA

*(przedstawiciele upoważnieni do podpisywania oświadczeń woli)*

Data: …………………………. ..................................................