*Załącznik nr 2*

## FORMULARZ OFERTY

**Wykonawca:**

…………………………………….………………………………………….*(pełna nazwa/firma, adres)*

*………………………………………..…*

*(w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

nr telefonu ...........................................

nr faksu …...........................................

adres e-mail…………………………..

 GMINA GŁUSZYCA

 ul. Grunwaldzka 55

 **58-340 Głuszyca**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zgodnie z zapytaniem ofertowym nr **IiR.271.2.4.2017** z dnia **12.01.2017 r.** oferuję wykonanie usługi polegającej na opracowaniu kompleksowej dokumentacji projektowo-kosztorysowej

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia – za ryczałtowe wynagrodzenie określone dla danego zadania tj.:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zadanie | kwota netto | VAT | kwota brutto |
| Część I – ul. Włókniarzy |  |  |  |
| Część II – ul. Górna |  |  |  |
| Część III – ul. Niecała |  |  |  |
| Część IV – ul. Dolna |  |  |  |
| Część V – ul. Przemysłowa |  |  |  |
| Część VI – ul. Częstochowska |  |  |  |
| Część VII – dz. nr 284 w Grzmiącej |  |  |  |
| Część VIII – ul. Parkowa |  |  |  |
| Część IX – dz. nr 10 w Łomnicy |  |  |  |

1. Oświadczamy, że ww. ceny brutto zawierają wszystkie koszty wykonania zamówienia dla danego zadania, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie określonym w Zapytaniu ofertowym dla danej części.
3. Podpisanie umowy nastąpi w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapisami Zapytania ofertowego wraz z załącznikami i uznajemy się za związanych określonymi w nim wymaganiami i zasadami postępowania.
5. Oświadczamy, że udzielamy Zamawiającemu: 24 miesięcznej gwarancji i rękojmi na wykonany przedmiot zamówienia, licząc od dnia odbioru końcowego.
6. Osoba odpowiedzialna za kontakt z Zamawiającym oraz nadzór nad realizacją umowy: Pan/Pani .....................................................

Miejscowość, data ......................................... Podpis osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

*Załącznik Nr 3*

Pieczęć wykonawcy

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, tj. usługi polegającej na opracowaniu kompleksowej dokumentacji projektowo-kosztorysowej modernizacji dróg gminnych

Ja niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę, którego nazwa wskazana jest w pieczęci nagłówkowej, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że spełniamy indywidualnie lub razem z wykonawcami wspólnie ubiegającymi się o udzielenie zamówienia warunki udziału w postępowaniu, co oznacza że:

1. Posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności objętej przedmiotem zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie.
3. Dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia /lub/ przedstawiamy pisemne zobowiązania innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia. */niepotrzebne skreślić/*
4. Znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Akceptuję/my warunki Zapytania ofertowego nr IiR.271.2.4.2017.

Miejscowość, data ......................................... Podpis osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

*Załącznik nr 4*

Pieczęć wykonawcy

**WYKAZ REALIZACJI WYKONANYCH ZADAŃ PORÓWNYWALNYCH Z PRZEDMIOTEM**

**ZAMÓWIENIA Z OKRESU OSTATNICH 3 LAT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wykaz wykonanych usług  | Nazwa Zamawiającego(z adresem) | Wartość w PLN | Termin realizacji |
|  |  |  |  |

Miejscowość, data ......................................... Podpis osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

*Załącznik nr 5*

Pieczęć wykonawcy

## WYKAZ OSÓB ODPOWIEDZIALNYCH ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwiskoi imię | Wykształcenie | Doświadczenie | Podstawa do dysponowania osobą | Zakres powierzonych czynności | Rodzajuprawnień |
|  |  |  | Pracownik własny/innychpodmiotów\* |  |  |

Miejscowość, data ......................................... Podpis osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy