

FORMULARZ OFERTY

na zamówienie o wartości netto poniżej 30.000 euro.

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

Miasto Ostrów Mazowiecka
ul. 3 Maja 66, 07-300 Ostrów Mazowiecka
NIP: 759-162-50-88, REGON: 550667860

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Opracowanie kompletnej dokumentacji projektowej i kosztorysowej ulicy Traugutta (zgodnie z załączonym schematem od działki 3036 do działki 2964), wraz z uzyskaniem decyzji ZRID (zezwolenie na realizację inwestycji drogowej),

III. Tryb postępowania: Zapytanie ofertowe.

IV. Nazwa i adres WYKONAWCY (wraz z nr telefonu oraz adresem e-mail do kontaktu)

.....
.....
.....
.....
.....



(pieczęć Wykonawcy)

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto:.....zł.

słownie netto:zł.

cenę brutto:.....zł.

słownie brutto:zł.

2. Deklaruję ponadto:

- a) termin wykonania zamówienia: **24.08.2015r.**
- b) warunki płatności: **przelew 21 dni**

3. Oświadczam, że:

- zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- posiadam odpowiednie uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,
- posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie i dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- w razie wybrania mojej oferty, zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i w terminie określonym przez Zamawiającego.

4. Załączniki do niniejszego formularza oferty:

1. **Wykaz osób** które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, odpowiedzialnych za świadczenie usługi wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami– załącznik nr 2.
2. **Kserokopie dokumentów** (poświadczane za zgodność z oryginałem własnoręcznym podpisem Wykonawcy) potwierdzające spełnienie warunku: dysponowania projektantami branży drogowej, sanitarnej zgodnie z ustawą Prawo Budowlane oraz Rozporządzeniem

Ministra Transportu i Budownictwa w sprawie samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie wraz z opłaconymi składkami ubezpieczenia we właściwej Izbie Samorządu Zawodowego.

.....dn.

.....

*czytelne podpisy i pieczęcie osób
upoważnionych do reprezentowania
Wykonawcy*