Załącznik nr 1 do zapytania IR.7011.6.2017

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

(pieczęć adresowa wykonawcy)

|  |
| --- |
| **OFERTA**  **do zapytania ofertowego na wykonanie projektu**  **„Modernizacji mostu na ul. Mickiewicza w Ścinawie”** |

1. Nazwa i adres Wykonawcy\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy,  NIP, REGON | Adres Wykonawcy |
|  |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe o wartości szacunkowej poniżej 30.000,00 euro opublikowane na stronie internetowej Zamawiającego w dniu **09 lutego 2017 roku** nr ogłoszenia IR.7011.6.2017 na wykonanie projektu **„Modernizacji mostu na ul. Mickiewicza w Ścinawie”**.

Oświadczam, iż oferuję usługę w zakresie określonym w ogłoszeniu:

...................................................... zł netto

słownie: .......................................................................................................................………...

+ ....... % podatku VAT, tj. ............................................ zł

**RAZEM : ......................…................. zł brutto**

słownie: ………………………………………………………………………………………..

Oferuję wykonanie realizacji zadania w terminie …………. dni od daty podpisania umowy.

Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie mam do niego zastrzeżeń.

Oświadczam, iż zapoznałem się z projektem umowy i nie mam do niego zastrzeżeń.

Uważam się związany ofertą na czas wskazany w zapytaniu.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….. | ……………………………………….. |
| Miejscowość i data | Podpis upoważnionego przedstawiciele Wykonawcy |

\*skreślić niepotrzebne

Załącznik nr 2 do zapytania IR.7011.6.2017

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |

**Oświadczam, że do realizacji ww. zamówienia dysponuję nw. osobą/osobami, które posiadają wymagane uprawnienia.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Numer uprawnień | Data wydania uprawnień | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie do dysponowania osobami |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….. | ……………………………………….. |
| Miejscowość i data | Podpis upoważnionego przedstawiciele Wykonawcy |

Załącznik nr 3 do zapytania IR.7011.6.2017

|  |
| --- |
| **WYKAZ DOŚWIADCZENIA** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA**

**zrealizowanych w okresie ostatnich 3 lat**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia  /nazwa zadania | Wartość zamówienia (zł brutto) | Data i miejsce wykonania | Zakres zamówienia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………. | ………………………………………. |
| Miejscowość, data | Podpis (upoważniony przedstawiciel Wykonawcy) |