

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

Dane dotyczące zamawiającego

Nazwa zamawiającego

Miasto Kostrzyn nad Odrą**Ulica : Graniczna 2****66-470 Kostrzyn nad Odrą****Zobowiązania wykonawcy:**

Zobowiązuję się wykonać zamówienie publiczne pn: **Wykonanie inwentaryzacji budowlanej czterech budynków mieszkalnych i jednego budynku użytkowego stanowiących własność Miasta Kostrzyn nad Odrą** za oferowaną:

cenę netto ogółem (wiersz 6 kolumna 4 z wyceny wartości zamówienia)zł

(słownie:)

podatek VAT ogółem.....zł

cenę brutto ogółem (wiersz 6 kolumna 6 z wyceny wartości zamówienia)zł

(słownie:)

Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie **do dnia: 10.05.2016r.****Oświadczamy, że:**

- 1)zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania,
- 2)zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

.....

Miejscowość, data

(imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn.:

Wykonanie inwentaryzacji budowlanej trzech budynków mieszkalnych oraz jednego użytkowego stanowiących własność Miasta Kostrzyn nad Odrą.

zgodnie z art. 22. ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych

Oświadczam, że mogę ubiegać się o zamówienie publiczne, gdyż spełniam warunki dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia,
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej,
- 5) brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania wg przesłanek określonych w art. 24 Ustawy PZP.

Czytelne podpisy osób uprawnionych do
reprezentowania wykonawcy
(Imię i nazwisko)

Załącznik nr 2 do formularza oferty

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

WYKAZ WYKONANYCH W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT USŁUG

Wykaz wykonanych w okresie ostatnich trzech lat inwentaryzacji architektoniczno-budowlanej przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wymagany jest w celu potwierdzenia, że wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Lp.	Odbiorca *	Data i miejsce wykonania

*** Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające wykonanie usług i miejsce wykonania oraz dokumenty potwierdzające wykonanie zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowego ukończenia**

Imiona i nazwiska osób uprawnionych do
reprezentowania wykonawcy

Czytelne podpisy osób uprawnionych do
reprezentowania wykonawcy