

Załącznik nr 1 do SIWZ

(pieczęć firmowa)

FORMULARZ OFERTOWY
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

1. Dane wykonawcy:

Nazwa:	
Siedziba:	
Województwo:	powiat:
WWW:	e-mail:
Nr telefonu:	Nr faksu:
Nr NIP:	Nr REGON:

2. Zamawiający:

Gmina Nowogród Bobrzański
ul. Juliusza Słowackiego 11
66-010 Nowogród Bobrzański

3. OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia publicznego na:

Sporządzenie dokumentacji projektowej dla części zadania inwestycyjnego pn. „Budowa kanalizacji sanitarnej dla wsi Niwiska, Pielice, Pierzwin i Kamionka”

za cenę ogółem netto zł

(słownie: zł)

za cenę ogółem brutto zł

(słownie: zł)

zgodnie z wypełnionymi kosztorysami ofertowymi i innymi opłatami.

W przypadku konieczności wykonania raportu oddziaływania oświadczam/y, iż sporządzimy takowy za

cenę brutto w wysokości zł – w ramach robót dodatkowych.

4. **Oświadczam/y, że:**

- zapoznałem/liśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i załącznikami do niej i nie wnoszę/simy do nich zastrzeżeń oraz zdobyłem/liśmy wszelkie konieczne informacje do przygotowania oferty;

- wzór umowy stanowiący załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia został przeze mnie/nas zaakceptowany i zobowiązuję/my się w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego;
 - posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
 - posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/emy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia i/lub przedstawiam/y pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i/lub osób zdolnych do wykonania zamówienia;
 - znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
 - znana jest mi/nam treść art. 24 ust 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych i nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na tej podstawie;
 - zaoferowane usługi zostaną wykonane i będą odpowiadać wymaganiom określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i załącznikach do niej;
 - uważam/y się za związanego/yh niniejszą ofertą na okres **30 dni**, licząc od dnia otwarcia ofert.
5. Termin płatności: do **30 dni** od dnia otrzymania przez zamawiającego oryginału prawidłowo wystawionej faktury.
6. Termin wykonania zamówienia: **30 MARCA 2010 r.**
7. Do bieżącego kontaktu w związku z postępowaniem przetargowym wyznaczamy:

..... tel. e-mail:

..... tel. e-mail:

8. Oferta została złożona na stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od numeru do numeru

9. Do niniejszej oferty załączam/y następujące dokumenty, które stanowią jej integralną część:¹

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10)
- 11)

¹ Jeżeli dołączone są odpisy dokumentów lub ich kopie, to muszą być one poświadczone przez osoby uprawnione za zgodność z oryginałem.

- 12)
- 13)
- 14)
- 15)
- 16)
- 17)
- 18)
- 19)
- 20)

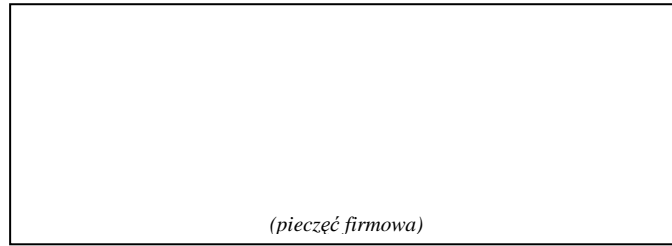
.....
Data

.....
Imię i nazwisko, podpis osoby uprawnionej²

.....
Pieczętka

² Zaleca się, aby każda strona oferty winna być opatrzona podpisem osoby/osób uprawnionych. Nie trzeba składać podpisu na pustych stronach – o ile takie występują.

Załącznik nr 2 do SIWZ



WYKAZ

**Wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat usług, odpowiadających swoim rodzajem
i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia***

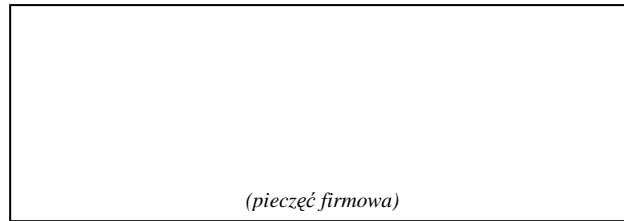
Nazwa (zakres) robót	Wartość	Okres realizacji		Nazwa zamawiającego
		Data rozpoczęcia	Data zakończenia	

.....
Data

.....
Imię i nazwisko, podpis osoby uprawnionej

* UWAGA. Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie każdej z usług (np. referencje) i zrealizowanie inwestycji.

Załącznik nr 3 do SIWZ



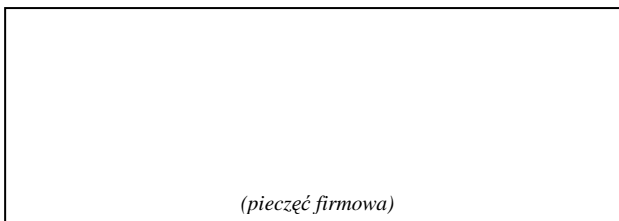
Wykaz projektantów*

POZ.	IMIĘ I NAZWISKO	BRANŻA	NR UPRAWNIENÍ
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

.....
Data

.....
Imię i nazwisko, podpis osoby uprawnionej

* Do niniejszego wykazu należy dla każdej z wymienionych osób dołączyć dokumenty potwierdzające nadanie uprawnień i przynależność do właściwej Izby Zawodowej Inżynierów i Techników Budownictwa.



**WYKAZ PODWYKONAWCÓW
PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Oświadczam/y, iż realizacja zamówienia publicznego będzie się odbywać za pomocą następujących podwykonawców:

	<i>Rodzaj prac</i>	<i>Nazwa i adres podwykonawcy</i>	<i>Wartość prac</i>
1.			
2.			
3.			

.....
Data

.....
Imię i nazwisko, podpis osoby uprawnionej