

Nazwa i adres WYKONAWCY

.....
(miejscowość i data)

nr fax-u : nr telefonu

adres email.....

NIP REGON

Adres, na który Zamawiający powinien przysłać ewentualną korespondencję:

Zamawiający:
Gmina Ząbkowice Śląskie
ul. 1 Maja 15
57-200 Ząbkowice Śląskie

OFERTA

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na
NA OPRACOWANIE PROJEKTU „STUDIUM UWARUNKOWAŃ I KIERUNKÓW
ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO GMINY ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE”

1. Oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

Netto:zł (słownie:.....)

Podatek VAT: zł (słownie:))

Brutto:zł (słownie:))

2. Oświadczam że:
- 1) zobowiązujemy się wykonać zamówienie zgodnie z warunkami podanymi w zaproszeniu;
 - 2) akceptujemy warunki płatności;
 - 3) akceptujemy wzór umowy, oraz harmonogram rzeczowo-terminowy podany przez Zamawiającego,
 - 4) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
 - 5) zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
 - 6) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli ustawy nakładają obowiązek takich uprawnień,
 - 7) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do prawidłowego i rzetelnego przeprowadzenia zamówienia w tym zgodnie z pkt. 6 zaproszenia.
 - 8) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
 - 9) nie zostało wszczęte postępowanie o ogłoszenie upadłości lub likwidacji.

3. Zadanie objęte przedmiotowym zamówieniem wykonamy **samodzielnie/z udziałem podwykonawców***

.....
(wskazać część zamówienia, której wykonanie powierzy się podwykonawcom wraz z określeniem rodzaju i zakresu)

4. Załącznikami do oferty są dokumenty i załączniki wymienione w punkcie 7 zaproszenia.

.....
(pieczętka i podpis Wykonawcy)

.....
(pieczęćka firmy)

załącznik nr 2 do oferty

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
dot. postępowania w sprawie zamówienia publicznego p.n. OPRACOWANIE PROJEKTU „STUDIUM UWARUNKOWAŃ I KIERUNKÓW
ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO GMINY ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE”

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (należy podać rodzaj uprawnień – specjalność, w jakim zakresie oraz zakres upoważnienia - z dokumentu stwierdzającego nabycie uprawnień)	Wykształcenie, doświadczenie zawodowe	Podstawa do dysponowania osobami skierowanymi do wykonania zamówienia	Osoby będące w dyspozycji Wykonawcy/ oddane do dyspozycji przez inny podmiot
1		<u>Urbanista</u> - główny projektant Studium, który w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert wykonał co najmniej jedno studium/ zmiany studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego (wraz z bilansem terenów przeznaczonych pod zabudowę) dla miasta o liczbie ludności min. 15.000, które zostało uchwalone (i nie uchylone); lub w przypadku, gdy ww. studium zostało wykonane bez bilansu wymagane jest dodatkowo sporządzenie bilansu przy zmianie studium dla miasta o liczbie ludności min. 15.000 (uchwalonego i nie uchylonego), <u>Specjalista przyrodnik</u>	Posiada letnie doświadczenie		Własne/oddane do dyspozycji*
		<u>Specjalista ds. komunikacji</u>			
		<u>Specjalista ds. infrastruktury technicznej</u>			

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
(miejscowość, data)

.....

Podpis i pieczęć (w przypadku posiadania)
Wykonawcy lub osób uprawnionych do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy

*niepotrzebne skreślić

.....
(Nazwa Wykonawcy)

WYKAZ wykonanych Studium

dot. postępowania w sprawie zamówienia publicznego p.n. „opracowanie Studium Uwarunkowań i Kierunków Zagospodarowania Przestrzennego Gminy Ząbkowice Śląskie”

Lp.	Przedmiot zamówienia (zgodnie z pkt 6 Zaproszenia)	Liczba ludności	Termin realizacji		Nazwa Zleceniodawcy	Doświadczenie własne Wykonawcy/ Uchwała o przyjęciu opracowania/
			Data rozpoczęcia dd/mm/rrrr	Data zakończenia dd/mm/rrrr		
1.						
2.						
3.						

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

....., dn. _ _ _ _ _

.....
Podpis i pieczęć (w przypadku posiadania
Wykonawcy lub osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy