

.....

Pieczęć Wykonawcy

Znak sprawy: ZP-654-2017**FORMULARZ OFERTOWY***Pożądaną jest złożenie oferty na druku jak niżej przedstawiono w formie pisemnej***I. Dane wykonawcy:**

1.	Pełna nazwa:	
2.	Adres, ulica:	
3.	Kod, miejscowość:	
4.	Województwo:	
5.	Numer telefonu:	
6.	Numer faksu:	
7.	Adres e-mail:	
8.	REGON, NIP:	

II. Oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiotu zamówienia, którego zakres określono we wzorze umowy na: **Opracowania pełnej dokumentacji projektowej dla segmentu E szpitala w Czerwonej Górze na dostosowanie długości dojeżdżających ewakuacyjnych zgodnie z Decyzją Komendanta Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej nr MZ-559/10/03.**

1.	Wartość netto:	
2.	Wartość netto słownie:	
3.	VAT:	% - kwota -
4.	VAT słownie:	
5.	Wartość brutto:	
6.	Wartość brutto słownie:	
7.	w tym wartość nadzoru autorskiego:	

III. Potwierdzenie spełnienia wymagań:

- Wykonawca oświadcza, że uzyskał wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty, zapoznał się ze wzorem umowy wraz z jej załącznikami i nie wnosi do niej żadnych uwag.
- Wykonawca oświadcza, że odbył / nie odbył wizję lokalną w dniu potwierdzoną przez pracownika Działu Eksploatacyjno - Inwestycyjnego (imię i nazwisko)

3. Nr konta na które zostanie zwrócone wadium:.....
4. Wykonawca oświadcza, że cena określona w Formularzu ofertowym zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
5. W przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Załączniku nr 1, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. **Do nadzoru nad realizacją umowy oraz do kontaktów z Zamawiającym, Wykonawca**

upoważnia:

(Imię i nazwisko, tel/fax, adres e-mail)

7. Nr konta i nazwa banku Wykonawcy, na które będzie przekazywana płatność:
.....
8. Termin związania z ofertą wynosi 30 dni.

IV. Integralną część niniejszej oferty jako załączniki stanowią poniższe oświadczenia i dokumenty:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji
2. Dowód wniesienia wadium
3. Załącznik nr 2 – wykaz osób
4.

OFERTA z załącznikami zawiera łącznie:..... ponumerowanych i parafowanych stron.

.....

Miejscowość i data

.....
(podpisy osoby lub osób figurujących w rejestrach,
uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy
lub uprawnionych do reprezentowania
Wykonawcy we właściwym pełnomocnictwie)

.....
Pieczęć Wykonawcy

Znak sprawy: **ZP-654-2017**

WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Wykaz osób które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacji o podstawie do dysponowania tymi osobami – **Wykonawca wskaże minimum po 1 osobie posiadającej uprawnienia budowlane w zakresie projektowania w specjalnościach:**

- architektonicznej
- instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i energetycznych.

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Wykształcenie	Uprawnienia zawodowe	Podstawa do dysponowania tymi osobami
1.					
2.					
3.					

W załączeniu dokumenty potwierdzające posiadane uprawnienia wraz z aktualnym zaświadczeniem o przynależności do Okręgowej Izby Architektów.

.....
Miejsce i data

.....
(podpisy osoby lub osób figurujących w rejestrach, uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy lub uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy we właściwym pełnomocnictwie)

.....
Pieczęć Wykonawcy

Znak sprawy: **ZP-654-2017**

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG PROJEKTOWYCH

Usługi wykonane w okresie ostatnich **3 lat** przed upływem terminu składania ofert wraz z podaniem ich rodzaju, daty i miejsca wykonania usług.

Wykonawca musi wykazać się **minimum 3 usługami z zakresu projektów w służbie zdrowia.**

L.p.	Rodzaj wykonanych usług	Miejsce wykonania usług	Data wykonania
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

W załączeniu dowody¹ dot. ww. usług projektowych, potwierdzające, że usługi zostały wykonane w sposób należyty, w szczególności zawierające informację o tym, że prace projektowe zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego.

.....
Miejsce i data

.....
(podpisy osoby lub osób figurujących w rejestrach,
uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy
lub uprawnionych do reprezentowania
Wykonawcy we właściwym pełnomocnictwie)

¹ Dowodami są: referencje bądź inne dokumenty wystawione przez **podmiot, na rzecz którego projekty były wykonywane.**