Nr spr.:POIS.01.03.01-00-0111/16

EA/332-7/17

*Załącznik nr 2*

**OFERTA**

………………………………………………………………………………………………………

Firma Wykonawcy

………………………………………………………………………………………………………

Adres

………………………………………………………………………………………………………

Regon, NIP

………………………………………………………………………………………………………

telefon, faks, e-mail

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe składam/-y ofertę na:

świadczenie usługi inspektora nadzoru w związku z realizacją zadania pn.: *„Termomodernizacja budynku Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej Zawierciu przy ul. 11 Listopada 15”*

1. Cena za realizację przedmiotu zamówienia:

netto - ...................................... zł +….. % VAT ............................ zł

brutto- .......................................PLN,

słownie brutto:………………………………...……………………………………. zł.

2. Cena ofertowa obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,

3. Oferuję/-my 30 dniowy termin płatności, liczony od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego.

4. Oświadczam/-my, że:

⁯ akceptuję/-my wskazany w zapytaniu ofertowym czas związania ofertą,

⁯ oferowana cena za świadczenie usług nie ulegnie zmianie w toku realizacji przedmiotu zamówienia,

⁯ w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązuję/-my się do zawarcia umowy zgodnie z załączonym do zapytania wzorem,

⁯ zobowiązuję/-my się zrealizować przedmiot zamówienie w terminie i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.

5. Do niniejszej oferty załączam/ -my wymagane w zapytaniu ofertowym dokumenty tj.:

1/ . . . . . . . . . . . . . . . . .

2/ . . . . . . . . . . . . . . . .

3/ . . . . . . . . . . . . . . . .

4/ . . . . . . . . . . . . . . . . .

5/ . . . . . . . . . . . . . . . . .

6/ . . . . . . . . . . . . . . . . .

7/ . . . . . . . . . . . . . . . . .

8/ . . . . . . . . . . . . . . . . .

……....................... ……………………………………………….….

Miejscowość, data, podpis i pieczęć upoważnionego

 Przedstawiciela/Przedstawicieli Wykonawcy

Nr spr.: POIS.01.03.01-00-0111/16

EA/332-7/17

  *Załącznik nr 3*

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

Firma i adres Wykonawcy

 **Oświadczenie Wykonawcy**

 W związku z przystąpieniem do udziału w postępowaniu na realizację świadczenia usługi inspektora nadzoru w związku z realizacją zadania pn.: *„Termomodernizacja budynku Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Zawierciu ul. 11 Listopada 15”*

oświadczam/-my, że:

1) posiadam/-my uprawnienia do prowadzenia działalności oraz wykonywania czynności objętych przedmiotem zamówienia,

2) posiadam/-my niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/-my potencjałem technicznym, a także osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

3) nie podlegam/-my wykluczeniu z postępowania na podstawie określonej w roz. 6 podroz. 6.5.3 pkt 5) lit. a) tir. vii) *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014 - 2020*.

Ponadto oświadczam/-my że:

4) zapoznałem/zapoznaliśmy się z warunkami postępowania oraz realizacji przedmiotu zamówienia zawartymi w zapytaniu ofertowym i przyjmuję/przyjmujemy je bez zastrzeżeń,

5) zapoznałem/zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i przyjmuję/przyjmujemy go bez zastrzeżeń.

Powyższe informacje zawarte w oświadczeniach są prawdziwe i kompletne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

…………………… ………………………………………….

 miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionych

 do reprezentowania Wykonawcy

POIS.01.03.01-00-0111/16

EA/332-7/17

## *Załącznik nr 4*

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

Firma i adres Wykonawcy

**Wykaz usług zrealizowanych przez Wykonawcę**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa | Zakres  | Czas realizacji:rok, miesiąc, dzień | Wartośćw PLN brutto | Nazwa podmiotu realizującego projekt/beneficjent |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 …………………… ………………………………………….

 miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionych

 do reprezentowania Wykonawcy

Nr spr.:POIS.01.03.01-00-0111/16

EA/332-7/17

## *Załącznik nr 5*

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

Firma i adres Wykonawcy

**Wykaz osób uczestniczących w realizacji usługi**

 Oświadczam/-my, że niżej wymienione osoby, będą uczestniczyć w realizacji świadczenie usługi inspektora nadzoru w związku z realizacją zadania pn.: *„Termomodernizacja budynku Powiatowej Stacji Sanitarno Epidemiologicznej w Zawierciu przy ul. 11 Listopad 15”*

oraz że posiadam/-my wymagane kwalifikacje i doświadczenie zawodowe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | informacja na temat kwalifikacji zawodowych (uprawnień) oraz doświadczenia zawodowego(opis musi potwierdzać warunek udziału w postępowaniu zgodnie z cz. II pkt 3 i cz. V pkt 2 i 3 zapytania ofertowego |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

………………….. …………………………………..

miejscowość i data, podpis osoby/osób uprawnionych

 do reprezentowania Wykonawcy