*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

Nazwa firmy (wykonawcy): ..................... ........................ , dnia ..............

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

Adres wykonawcy: .................................

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

Województwo: ......................................

PESEL: ...............................................................

*(dotyczy wykonawców zarejestrowanych w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub będących osobami fizycznymi)*

NIP: ....................................................

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

*numer telefonu i faksu wykonawcy wraz z numerem kierunkowym*

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

*adres e-mail wykonawcy*

**DRUK „OFERTA"**

***Gmina Poczesna***

Nawiązując do zapytania ofertowego **dot.** **opracowania projektu zmiany Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego Gminy Poczesna**

1. Oferujemy wykonanie całego zakresu przedmiotu zamówienia na następujących zasadach:

**Ryczałtowa wartość całego zakresu przedmiotu zamówienia** wynosi:

a)  **cena netto** w wysokości:.............................. zł

słownie złotych: ............................................................................................

b) **podatek VAT** w wysokości **23%**: .............................. zł

słownie złotych: ............................................................................................

c) **cena brutto** (wraz z podatkiem VAT) w wysokości:.............................. zł

słownie złotych: ............................................................................................

2. **Termin wykonania zamówienia, oraz warunki płatności –** zgodne z zapisami przedstawionymi w zapytaniu ofertowym.

3. Oświadczamy, iż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonaliśmy, tj. zakończyliśmy co najmniej jedno opracowania spełniające wymagania określone w punkcie 4.1. zapytania ofertowego.

Wykaz tych opracowań wraz z dokumentami potwierdzającymi, że opracowania zostały wykonane należycie, np. referencjami, stanowią załączniki do niniejszej oferty.

4. Oświadczamy, że dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.

Wykaz tych osób wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień oraz doświadczenia, zgodnie z wymaganiami określonymi w punkcie 4.3. zapytania ofertowego i niezbędnych do wykonania zamówienia, stanowi załącznik do niniejszej oferty.

5. Oświadczamy, że osoba, która będzie pełniła funkcję głównego projektanta, posiada niezbędne uprawnienia i spełnia wymagania, o których mowa w punkcie 4.2. zapytania ofertowego.

6. Oświadczamy, że zawarty w zapytaniu projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

7. Informujemy, że:

**\*  zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części  zamówienia:**

a) wykonanie ..................................................................................................

b) wykonanie ..................................................................................................

**\*  nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonania części zamówienia**.

\* Niepotrzebne skreślić

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

*Podpisy osób uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy*

*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

# WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

**spełniających wymagania określone w pkt. 4.1.**

Nazwa wykonawcy składającego ofertę: .....................................................................

Adres wykonawcy składającego ofertę: ......................................................................

tel. ........................... faks ............................ e-mail ...............................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa opracowania** | **Opis i zakres wykonanego opracowania**  **wraz z podaniem lokalizacji i powierzchni obszaru objętego studium/zmianą studium.** | **Data rozpoczęcia i zakończenia wykonanego opracowania**  **(dd-mm-rr)** | **Nr Uchwały Rady Gminy zatwierdzającej studium/zmianę studium** | **Nazwisko i imię głównego projektanta** | **Nazwa zamawiającego**  **(adres, telefon)** |
|  |  |  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu załączamy dokumenty potwierdzające, że ww. opracowania planistyczne zostały wykonane należycie, np. :

1) referencje

2) oświadczenia,

3) zaświadczenia.

…...................... dnia …...............

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

*Podpisy osób uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy*

*Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego*

# WYKAZ OSÓB,

**KTÓRYMI DYSPONUJE WYKONAWCA I KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

# spełniających wymagania określone w punkcie 4.2.

**wraz z WYKAZEM WYKONANYCH USŁUG przez te osoby**

Składając ofertę cenową na sporządzenie:

Projektu zmiany Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego Gminy Poczesna – w jej granicach administracyjnych

Nazwa wykonawcy składającego ofertę: .....................................................................

Adres wykonawcy składającego ofertę: ......................................................................

tel. .................................... faks .................................. e-mail ................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp*.*** | **Imię i nazwisko osoby, która będzie pełnić funkcję głównego projektanta zmiany studium** | **Dokumenty poświadczające spełnienie wymagań**  **o których mowa**  **w art. 5 ustawy**  **o planowaniu i zagospodarowaniu**  **przestrzennym** | **Nazwa**  **i powierzchnia gminy** | **Lata realizacji zamówienia** | **Nr Uchwały Rady Gminy zatwierdzającej studium/zmianę studium** | **Nazwa Zamawiającego**  **(adres, telefon)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

…...................... dnia …...............

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

*Podpisy osób uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy*

*Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego*

# WYKAZ OSÓB,

**KTÓRYMI DYSPONUJE WYKONAWCA I KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

# spełniających wymagania określone w punkcie 4.3.

**wraz z WYKAZEM WYKONANYCH USŁUG przez te osoby**

Składając ofertę w przetargu na sporządzenie:

Projektu zmiany Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego Gminy Poczesna – w jej granicach administracyjnych

Nazwa wykonawcy składającego ofertę: .....................................................................

Adres wykonawcy składającego ofertę: ......................................................................

tel. .................................... faks .................................. e-mail ..................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp*.*** | **Imię i nazwisko osoby oraz jej kwalifikacje zawodowe/specjalność** | **Zakres prac powierzonych w wykonaniu**  **planowanego**  **zamówienia** | **Nazwa,**  **powierzchnia oraz liczba ludności gminy** | **Lata realizacji zamówienia** | **Nr Uchwały Rady Gminy zatwierdzającej studium/zmianę studium** | **Nazwa Zamawiającego**  **(adres, telefon)**  **wraz z zakresem**  **prac powierzonych przez Zamawiającego** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

…...................... dnia …...............

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

*Podpisy osób uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy*

*Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego*

**Harmonogram rzeczowo-finansowy:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Etap** | **Nazwa czynności** | **Kwota brutto** | **Termin wykonania** |
| **Prace wstępne** | | | |
| 1. |  |  | do |
| **Analizy – projekt studium – opiniowanie i uzgadnianie** | | | |
| 2. |  |  | do |
| **Wyłożenie projektu studium do publicznego wglądu** | | | |
| 3. |  |  | do |
| **Uchwalenie i wdrożenie studium** | | | |
| 4. |  |  | **do 29.03.2019 r.** |

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

*Podpisy osób uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy*