**OFERTA - nr sprawy PIM/12/17/ZO147/2015-37**

Pieczęć firmowa wykonawcy

**Poznańskie Inwestycje Miejskie**

**pl. Wiosny Ludów 2, 61-831 Poznań**

Ja / My, niżej podpisany / -i,

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa, adres, tel., faks, adres e-mail)

w odpowiedzi na przekazane Zapytanie Ofertowe pn.**: *Wykonanie nasadzeń rekompensacyjnych związanych z realizacją projektu „Budowa 10-oddziałowego Przedszkola na Strzeszynie w Poznaniu": PIM/12/17/ZO147/2015-37*** składamy niniejszą ofertę:

**1.** Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania Ofertowego (w szczególności wzorem umowy) i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

**2. Oferujemy realizację całości zamówienia, zgodnie z Zapytaniem Ofertowym za kwotę:**

– netto: ………………………….……….…… zł

– podatek VAT (8%0 ………………………… zł

**– brutto ………………………………..……… zł**

**(brutto:** słownie: ………..…………………………………………………...)

3. Dodatkowo oferujemy, w ramach ww. ceny oferty: …………….……………………………………….….

4. Zobowiązujemy się realizować zamówienie w terminach określonych w dokumentacji Zapytania Ofertowego.

5. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w niniejszym postępowaniu.

6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

7. Ofertę składamy na ………… ponumerowanych stronach:

Załączniki:

1. Wykaz wykonanych usług z załącznikami - ……
2. Wykaz personelu - ……….
3. Inne: …………..

…………………….., dn. …………………….. …….…………………………………………

(podpis upoważnionego przedstawiciela)

**Załącznik Nr 1 do ZO nr PIM/12/17/ZO147/2015-37**

WYKAZ DOŚWIADCZENIA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Krótki opis usług oraz ich szczegółowej zawartości zgodnie z postawionymi warunkami udziału** | **Data zakończenia usług**  **(dzień, miesiąc, rok)** | **Zamawiający i nazwa usługi** | **Wykonawca**  **usług** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**Do wykazu należy załączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy**

**Załącznik Nr 2 do ZO nr PIM/12/17/ZO147/2015-37**

WYKAZ OSÓB

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres wykonywanej czynności** | **Imię i nazwisko osoby wskazanej do pełnienia określonej funkcji** | **Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie** | **Podstawa do dysponowania wskazanymi osobami** |
| **1.** | Kierownik nasadzeń |  | Doświadczenie szczegółowe:   1. ……….. 2. ……….. |  |

…….……………………………………………

(podpis upoważnionego przedstawiciela)