***OFERTA - nr sprawy* PIM/12/17/ZO143/2016-90**

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.**: „Pełnienie usługi weryfikatora dokumentacji projektowej wykonanej dla zadania pn: Budowa dróg dla rowerów w ul. Grunwaldzkiej”, nr sprawy: PIM/12/17/ZO143/2016-90,** składamy niniejszą ofertę:

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania Ofertowego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń. Oferujemy realizację całości zamówienia, zgodnie z Zapytaniem Ofertowym:

* **Wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Zapytaniu - cena brutto ………………………zł, słownie złotych: ……………. , w tym podatek VAT …………………………**

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

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w niniejszym postępowaniu.

Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

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/ZO143/2016-90**

WYKAZ USŁUG

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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/ZO143/2016-90**

WYKAZ OSÓB

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres wykonywanej czynności** | **Imię i nazwisko osoby wskazanej do pełnienia określonej funkcji** | **Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, wykształcenie (uprawnienia budowlane)** | **Podstawa do dysponowania wskazanymi osobami** |
| **1.** |  |  | 1. ……….. 2. ……….. |  |

…….……………………………………………

(podpis upoważnionego przedstawiciela)