**OFERTA - nr sprawy PIM/02/18/ZO10/2016-63**

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 funkcji inżyniera kontraktu na zadaniu: Standaryzacja placówek opiekuńczo-wychowawczych „Budowa dwóch budynków opiekuńczo wychowawczych wraz z budynkiem administracyjnym w Poznaniu – ul. Pamiątkowa 28” –* PIM/02/18/ZO10/2016-63** składamy niniejszą ofertę:

**1.** Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania Ofertowego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

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

– netto: ………………………….……… zł

– podatek VAT ………………………… 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 doświadczenia z załącznikami - ……
2. Wykaz osób - ……….
3. Inne: …………..

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

(podpis upoważnionego przedstawiciela)

**Załącznik Nr 1 do ZO nr PIM/02/18/ZO10/2016-63**

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. | *nazwa zadania:*  *……………………………………………………..*  *lokalizacja:*  *…………………………………………………….*  *kubatura obiektu:*  *……………………………………………………* |  |  |  |
| 2. | *nazwa zadania:*  *……………………………………………………..*  *lokalizacja:*  *…………………………………………………….*  *kubatura obiektu:*  *……………………………………………………* |  |  |  |

**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/02/18/ZO10/2016-63**

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.** | **Koordynator inspektorów nadzoru**  **/**  **Inspektor robót konstrukcyjno-budowlanych** |  | Uprawnienia: ……………………………….  ……………………………….  *(numer i zakres)*  Doświadczenie szczegółowe:   1. ……… - *miesięcy doświadczenia w kierowaniu/nadzorowaniu robotami branży konstrukcyjno-budowlanej* 2. *doświadczenie w kierowaniu/nadzorowaniu nad realizacją obiektu użyteczności publicznej o kubaturze nie mniejszej niż 5000m3 (wskazać co najmniej 1 obiekt)* 3. ………….……………….. 4. …………………………... |  |
| **2.** | **Inspektor robót elektrycznych** |  | Uprawnienia: ……………………………….  ……………………………….  *(numer i zakres)*  Doświadczenie szczegółowe:  ……… - *miesięcy doświadczenia w kierowaniu/nadzorowaniu robotami branży elektrycznej, w tym w ramach realizacji kubaturowej (wskazać co najmniej 1 realizację):*   1. ………….……………….. 2. …………………………... |  |
| **3.** | **Inspektor robót sanitarnych** |  | Uprawnienia: ……………………………….  ……………………………….  *(numer i zakres)*  Doświadczenie szczegółowe:  ……… - *miesięcy doświadczenia w kierowaniu/nadzorowaniu robotami branży sanitarnej w tym w ramach realizacji kubaturowej (wskazać co najmniej 1 realizację):*   1. ………….……………….. 2. …………………………... |  |

…….……………………………………………

(podpis upoważnionego przedstawiciela)