…………………..

Nazwa Wykonawcy dnia..............................

Miasto Kostrzyn nad Odrą

Ul. Graniczna 2

66-470 Kostrzyn nad Odrą

**OFERTA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie Zarządzenia Nr 1/2021 Burmistrza Miasta Kostrzyn nad Odrą, z dnia 4 stycznia 2021 roku, w sprawie: wprowadzenia Regulaminu udzielania zamówień publicznych o których mowa w ustawie z dnia w ustawie z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023r. poz. 1605 ze zmianami) obejmującego swoim przedmiotem:

**świadczenie usług nadzoru inwestorskiego nad realizacją robót budowlanych polegających na wykonaniu zadania pn.:**

**„Zagospodarowanie terenów zielonych przy ul. Kopernika w Kostrzynie nad Odrą”.**

składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto.................................................................zł.

Obowiązujący podatek VAT .......% ...........................................................................zł.

Cena brutto .........................................................................................................................zł.

Słownie: .................................................................................................................................

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

3. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym, warunki, w tym związanie ofertą w terminie 30 dni od dnia złożenia ofert.

IV. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym   
NIP .......................................................

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

Wykonawca lub upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy

Kwalifikowany podpis elektroniczny/ podpis zaufany/ podpis osobisty

**załącznik nr 1 do oferty**

**Wykaz zrealizowanych zamówień**

**„Zagospodarowanie terenów zielonych przy ul. Kopernika w Kostrzynie nad Odrą”.**

**Nazwa przedsiębiorcy/-ów ............................................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Przedsięwzięcia** | **Zamawiający i miejsce wykonania** | **Data rozpoczęcia** | **Data Zakończenia** | **Krótki opis usługi za które Wykonawca odpowiadał(firma przedsiębiorcy)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Wykonawca dołącza referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty
2. Wykonawcy spełniający wspólnie ofertę łącznie składają ten dokument.

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

Wykonawca lub upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy

Kwalifikowany podpis elektroniczny/ podpis zaufany/ podpis osobisty

**załącznik nr 2 do oferty**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**„Zagospodarowanie terenów zielonych przy ul. Kopernika w Kostrzynie nad Odrą”.**

1. Personel kluczowy Wykonawcy przeznaczony do realizacji zadania

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stanowisko** | **Imię  i Nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje (uprawnienia, dane dot. decyzji o nadaniu uprawnień, data nadania)** | **Informacje na temat doświadczenia**  **(ilość lat, wykonane inwestycje – nazwa, czas realizacji, funkcja)** | **Informacje  o sposobie dysponowania osobą** |
| **Inspektor nadzoru robót drogowych** |  |  |  |  |
| **Inspektor nadzoru robót elektrycznych** |  |  |  |  |
| **Inspektor nadzoru robót sanitarnych** |  |  |  |  |

*\* Wskazanie formy (np. umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa współpracy, itp.)*

**Oświadczam, ze osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają na chwilę składania niniejszej oferty wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień oraz posiadają aktualne zaświadczenie o przynależności do właściwej Izby Samorządu Zawodowego.**

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

Wykonawca lub upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy

Kwalifikowany podpis elektroniczny/ podpis zaufany/ podpis osobisty