

Załącznik nr 1 do SWZ – Formularz ofertowy

WYKONAWCA

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców przypadku oferty wspólnej **:

Adres:

Tel.

REGON

NIP

e-mail

Zakład Energetyki Ciepłej Sp. z o.o.
ul. Reymonta 5
66-300 Międzyrzecz

Nawiązując do SWZ na Świadczenie usługi pełnienia funkcji Inwestora Zastępczego w ramach realizacji inwestycji pn. „Modernizacja węzłów i sieci ciepłowniczych ZEC na terenie gminy Międzyrzecz” wg Załącznika nr 8 do SWZ, brzmienia wzoru Umowy oraz SWZ przedmiotowego postępowania:

1. Oferujemy świadczenie usługi obejmującej przedmiot zamówienia za cenę ustaloną zgodnie z wytycznymi ujętymi w treści SWZ :
2. Łączna ryczałtowa cena oferty tj. obejmująca sumę wszystkich elementów/zakresów zamówienia wynosi:

2.1. netto:PLN

(słownie)

2.2. kwota podatku VAT:PLN

(słownie)

2.3. brutto:PLN

(słownie)

3. Doświadczenie koordynatora projektu

Mając na uwadze wymagania określone przez Zamawiającego w Rozdziale XIX SWZ oświadczamy, że skierujemy do wykonania zamówienia **Pana/Panią.....- Koordynator Projektu**, który posiada doświadczenie, polegające na pełnieniu funkcji koordynatora projektu podczas realizacji zadania obejmującego budowę, przebudowę lub remont obiektu lub innej infrastruktury użyteczności publicznej o wartości robót budowlanych co najmniej 2 mln



zł brutto, wykraczające poza warunek minimalny (warunek udziału w postępowaniu) w następującym zakresie:

| Przedmiot zamówienia (nazwa projektu) | Termin realizacji od ÷ do | Zamawiający | Podmiot, który zrealizował zamówienie |
|------------------------------------------|------------------------------|-------------|---------------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Uwaga: Oświadczamy, że prace wykazane w zestawieniu powyżej spełniają warunki przyznania dodatkowych punktów w kryterium - Dodatkowe doświadczenie zawodowe Koordynatora

Uwaga: Oświadczamy, że ww. prace zostały wykonane należycie.

Uwaga: Osobę wskazaną w kryterium - Dodatkowe doświadczenie zawodowe Koordynatora Projektu należy wskazać również w wykazie osób.

- Oferowana cena obejmuje wszelkie koszty niezbędne do prawidłowej i pełnej realizacji przedmiotu zamówienia.
- Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
- Przyjmujemy termin płatności w ciągu- **30 dni** od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury.
- Wykonanie zamówienia **powierzmy/nie powierzmy*** podwykonawcom w części zamówienia dotyczącej:

| L.p. | Nazwa części zamówienia | Nazwa firmy |
|------|-------------------------|-------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |

Uwaga: Wypełniają tylko Wykonawcy, którzy powierzą wykonanie części zamówienia podwykonawcom.

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przetargu zawartymi w SWZ w tym z kryteriami oceny ofert oraz załącznikami do SWZ oraz że przyjmuję je bez zastrzeżeń.
- Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy, której wzór stanowi Załącznik Nr 6 do SWZ oraz zgodnie z treścią oferty.
- Oświadczamy, że dokumenty będące załącznikami do oferty o numerach:

..... stanowią tajemnicę naszego przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie wyrażamy zgody na ich udostępnianie innym uczestnikom postępowania – przedmiotowe załączniki stanowiące integralną część oferty umieszczono odrębnych plikach opatrzonych napisem „TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA”.

11. W skład oferty wchodzi następujące dokumenty:

- 1) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczeń - Załącznik nr 2 do SWZ.
- 2) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczeń z postępowania o udzielenie zamówienia przez podmiot trzeci, w zakresie w jakim udostępnia swoje zasoby - Załącznik nr 2A do SWZ-jeżeli dotyczy.
- 3) Stosowne potwierdzenie odbycia wizji lokalnej – Załącznik nr 3 do SWZ.
- 4) Dokumenty na potwierdzenie spełniania warunku udziału dotyczącego zdolności technicznych i zawodowych, w zakresie wiedzy i doświadczenia - Załącznik nr 4 do SWZ Wykaz usług i Załącznik nr 5 do SWZ Wykaz osób.
- 5) Opłaconą polisa lub inny dokument potwierdzający, iż Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia do wysokości 2 000 000,00 zł (słownie: dwa miliony złotych).
- 6) Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (jeśli dotyczy), w zakresie wykluczenia wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;
- 7) Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym Załącznik nr 7 do SWZ.
- 8) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu - jeżeli dotyczy.
- 9) Pełnomocnictwo do reprezentowania podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - jeżeli dotyczy.
- 10) Potwierdzenie wniesienia wadium.
- 11)

.....

UWAGA!* - niepotrzebne skreślić

.....
data i podpis osoby (osób)
uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy