**FORMULARZ OFERTOWY**

Wykonawca: .........................................................

Adres.................................................................... Tel./Fax................................................................

E-mail...................................................................

NIP: .....................................................................

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia nr PGD/ZDToruń/005 na budowę dróg rowerowych, oferuję wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

Oświadczam, że:

* Zapoznałem się z treścią SIWZ i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń;
* Jestem związany ofertą przez okres 30 dni licząc od terminu składania ofert;
* Zrealizuję zamówienie w terminach zgodnych z SIWZ,
* Następującą część zamówienia powierzę podwykonawcom:

……………………………………………………………………………………………………………………………

* Należę\*/nie należę\* do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy PZP i w przypadku pozytywnej odpowiedzi na to pytanie w terminie 3 dni od publikacji informacji o której mowa w art. 86 ust. 5 przekażę Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

*\* - niewłaściwe należy skreślić.*

Oferuję wykonanie Części I zamówienia za cenę ryczałtową łączną: ……………………..PLN BRUTTO

Słownie: …………………………………………………………………………………………………..... xx/100 PLN BRUTTO

Udzielam gwarancji jakości na okres: …………………………………………… miesięcy kalendarzowych

Udzielam rozszerzonej gwarancji zgodnie z kryteriami oceny ofert TAK\*/NIE\*

Oferuję wykonanie Części II zamówienia za cenę ryczałtową łączną: ……………………..PLN BRUTTO

Słownie: …………………………………………………………………………………………………..... xx/100 PLN BRUTTO

Udzielam gwarancji jakości na okres: …………………………………………… miesięcy kalendarzowych

Udzielam rozszerzonej gwarancji zgodnie z kryteriami oceny ofert TAK\*/NIE\*

Oferuję wykonanie Części III zamówienia za cenę ryczałtową łączną: ……………………..PLN BRUTTO

Słownie: …………………………………………………………………………………………………..... xx/100 PLN BRUTTO

Udzielam gwarancji jakości na okres: …………………………………………… miesięcy kalendarzowych

Udzielam rozszerzonej gwarancji zgodnie z kryteriami oceny ofert TAK\*/NIE\*

*\*Należy przekreślić odpowiednio*

Podpisano:

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

(podpis przedstawiciela Wykonawcy)

**WYKONAWCA**

………………………………………………………….

………………………………………………………….

………………………………………………………….

(pełna nazwa/firma, adres)

………………………………………………………….

(w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

………………………………………………………….

………………………………………………………….

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE z ART. 25a ust. 1 USTAWY Pzp**

Składając ofertę w postępowaniu nr PGD/ZDToruń/005 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na

budowę dróg rowerowych

oświadczam, że:

* nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
  art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp oraz
* spełniam warunki udziału w postepowaniu.

\*Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

*\*Wypełnić wyłącznie jeżeli Wykonawca w celu spełnienia warunków udziału w postepowaniu powołuje się na zasoby innych podmiotów*

Podpisano:

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

(podpis przedstawiciela Wykonawcy)

**WYKAZ IMION I NAZWISK OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI PRZY REALIZACJI ZAMÓWIENIA WRAZ Z INFORMACJĄ O ICH KWALIFIKACJACH ZAWODOWYCH**

Do realizacji zamówienia nr PGD/ZDToruń/005 polegającego na budowie dróg rowerowych wyznaczone zostaną następujące osoby:

CZĘŚĆ I:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe niezbędne do realizacji zamówienia:** |
|  |  |
|  |  |

CZĘŚĆ II:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe niezbędne do realizacji zamówienia:** |
|  |  |
|  |  |

CZĘŚĆ III:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe niezbędne do realizacji zamówienia:** |
|  |  |
|  |  |

Podpisano:

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

(podpis przedstawiciela Wykonawcy)