***OFERTA - nr sprawy*: PIM/01/22/ZO3/2021-319**

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. **„Budowa chodnika w ul. Bobrownickiej w Poznaniu, na odcinku od ul. Szczepankowo do ul. Michałowo”- powtórka, nr zapytania PIM/01/22/ZO3/2021- 319.**

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 (dokumentacja projektowa + 15 podziałów geodezyjnych) - cena brutto ……………………… zł, słownie złotych: ……………. , w tym podatek VAT …………………………**

**W tym wartość dokumentacji projektowej - cena brutto ……………………… zł, słownie złotych: ……………., w tym podatek VAT …………………………**

**W tym wartość 1 podziału geodezyjnego - 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 - ……
2. Wykaz personelu - ……….
3. Inne: …………..

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

(podpis upoważnionego przedstawiciela)

**Załącznik Nr 1 do ZO nr: PIM/01/22/ZO3/2021-319**

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Krótki opis usług oraz ich zawartości zgodnie z postawionymi warunkami udziału** | **Data zakończenia usług**  **(dzień, miesiąc, rok)** | **Zamawiający**  **i nazwa usługi** | **Wykonawca**  **usług** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

**Załącznik Nr 1 do ZO nr: PIM/01/22/ZO3/2021-319**

**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 prac projektowych*** |  |  |  |
| **2.** | **Projektant branży drogowej** |  |  |  |

…….……………………………………………

(podpis upoważnionego przedstawiciela)