FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczący zadania na:

***„*Sporządzenie dokumentacji projektowo-kosztorysowej na wykonanie Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych (PSZOK) na nieruchomości położonej w obrębie geod. Łączna na działce 218/3 gmina Łączna*”***

1. Nazwa i adres wykonawcy:

Nazwa ……………………………………………………………………………………….

Adres…………………………………………………………………………………………..

NIP ……………………………………………………………………………………………

Email: …………………………………………………………………………………………

Tel. …………………………………………………………………………………………….

kwota brutto……………………………………………………………………………………………zł (słownie: ……………………………………………………………..………………………) w tym podatek VAT w wysokości ……... % co stanowi kwotę: .......................... zł, wartość usług bez podatku VAT (netto) wynosi: **…...…….......** zł (słownie: ……………………………………………………………………….).

2. Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

…………………………… dnia …………

……………………………..

(PODPIS WYKONAWCY)

Załącznik nr 2

do zapytania ofertowego

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

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

#### WYKAZ OSÓB

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym na:

***„*Sporządzenie dokumentacji projektowo-kosztorysowej na wykonanie Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych (PSZOK) na nieruchomości położonej w obrębie geod. Łączna na działce 218/3 gmina Łączna*”***

OŚWIADCZAM(Y), że w wykonaniu niniejszego zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko | Kwalifikacje zawodowe | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie  do dysponowania tymi osobami |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………….dnia ………. ………….……………….

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy