

Zamawiający: Dom Pomocy Społecznej w Dąbrowie, 95-047 Jeżów, Dąbrowa 1

Formularz ofertowy

złożony w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn: „**Rewaloryzacja zabytkowego parku podworskiego znajdującego się na terenie Domu Pomocy Społecznej w Dąbrowie**”

1 Ofertę składa (Wykonawca/ Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia*)**

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

** W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (dotyczy również spółek cywilnych) wskazać który z Wykonawców jest ustanowionym pełnomocnikiem*

*** Dla każdego z Wykonawców wskazać (adres / NIP / Regon).*



Jestem mikro/małym/średnim przedsiębiorstwem. (zaznaczyć jeżeli dotyczy – dla przedsiębiorstw które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR)

Przedstawiciel Wykonawcy(ów) uprawniony do kontaktu

.....
/imię i nazwisko/

nr telefonu/ faksu, adres e-mail.....

2 Ja(my), niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

- 2.1 zapoznałem(liśmy) się i bez zastrzeżeń akceptuję(emy) treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z wyjaśnieniami i zmianami;
- 2.2 oferuję(emy) wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie oraz zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ;
- 2.3 zapoznałem(liśmy) się z przedmiotem zamówienia i oświadczam(amy), że nie mam(amy) do niego żadnych zastrzeżeń oraz że prace będące przedmiotem zamówienia są w pełni możliwe do zrealizowania.
- 2.4 w przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
- 2.5 nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca(y) w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia;

2.6 jestem(eśmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu terminu otwarcia ofert;

2.7 Oferuję(emy) wykonanie zamówienia za nw. cenę:

netto: zł
słownie netto
.....
podatek VAT (.....%): zł
brutto: zł
słownie brutto

2.8 W celu uzyskania punktów w kryterium oceny ofert „Doświadczenie zawodowe” oświadczam(y), że wyznaczę(ymy) do realizacji niniejszego zamówienia niżej wymienioną(one) osobę(y) mającą(e) doświadczenie przy pielęgnacji drzewostanu:

L.P.	Imię i Nazwisko	Wykształcenie / tytuł zawodowy	Adres / Lokalizacja miejsca wykonywania usługi pielęgnacji drzew oraz nazwa zadania / kontraktu	Nazwa Podmiotu na rzecz którego usługa pielęgnacji drzew została wykonana wraz z podaniem danych kontaktowych umożliwiających weryfikację podanych informacji	Zakres wykonywanych czynności / informacja o zabytkowym charakterze drzew lub obiektu	Okres nabywanego doświadczenia [od – do tj. liczba miesięcy]
Przykład wypełnienia [do wydruku zaleca się usunąć]						
1	Jan Kowalski	Wykształcenie średnie zawodowe oraz tytuł w zawodzie związanym z pielęgnacją zieleni tj.	Park im. xxxxxxxx w Łodzi / Nazwa Kontraktu: Rewaloryzacja parku im. xxxxxxxx w Łodzi	Dom Pomocy Społecznej w Dąbrowie. 95-047 Jeżów Dąbrowa 1 dpsdabrowa@poczta.fm Tel 46 8756391	Pielęgnacja drzew / drzewa pomnikowe	01.02.2014-31.10.2014 tj. 9 miesięcy
			Parki zabytkowe na terenie Łodzi / Nazwa Kontraktu: Wykonanie zabiegów leczniczo-pielęgnacyjnych na starodrzewiu w parkach zabytkowych	Dom Pomocy Społecznej w Dąbrowie. 95-047 Jeżów Dąbrowa 1 dpsdabrowa@poczta.fm Tel 46 8756391	Pielęgnacja drzew / parki wpisane do rejestru zabytków	01.02.2016-15.11.2016 tj. 9,5 miesiąca

Uwaga:

- Zamawiający **dopuszcza** sumowanie czasookresów nabywania doświadczenia, na rzecz różnych Podmiotów / z różnych kontraktów. W tym zakresie Wykonawcy mogą odpowiednio modyfikować tabelę.
- Daty rozpoczęcia / zakończenia realizacji zadania kontraktu na podstawie, których obliczane będzie wymagane doświadczenie **należy podawać w formacie dd.mm.rrrr.**
- Zamawiający informuje, iż dla wyliczenia miesięcy doświadczenia przyjmie zasadę:
 - a) w przypadku podania okresu obejmującego niepełne miesiące – np. 15.06.2014 r. – 31.08.2014 r. - Zamawiający do obliczenia wymaganego doświadczenia przyjmie okres 1,5 miesiąca.
 - b) zaliczone zostaną okresy z dokładnością do 0,5 miesiąca - okres krótszy niż pół miesiąca (15 dni) nie będzie zaliczany.

2.9 Oświadczam/my, że zamówienie zrealizujemy przy udziale podwykonawcy/ców, w zakresie niżej opisanych części zamówienia:

L.p.	Firma (nazwa) podwykonawcy / dane adresowe / Nr KRS	Opis części zamówienia, które będą zlecone Podwykonawcy

- Jeżeli Wykonawca nie wypełni tabeli, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie będzie realizować zamówienia przy udziale podwykonawców.

2.10 Wykaz załączników i dokumentów przedstawianych w ofercie przez Wykonawcę:

..... str. nr.....
 str. nr.....
 str. nr.....

.....

.....
 Miejscowość / Data

Podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty
 w imieniu Wykonawcy