Załącznik nr 1

…………………………………………..

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DANE OFERENTA:**

1. Nazwa ………………………….
2. Adres ………………………….
3. Tel. Fax. ………………………….
4. NIP ………………………….
5. E-mail ………………………….

W odpowiedzi na zapytanie ofertowew sprawie opracowania Programu Rewitalizacji Miasta Ostrowca Świętokrzyskiego wraz z przeprowadzeniem konsultacji społecznych i strategicznej oceny oddziaływania na środowisko informujemy, że jesteśmy gotowi wykonać przedmiotowe zadanie za następującą cenę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części | Udział % w cenie oferty | Cena netto | VAT | Cena brutto |
| CZEŚĆ 1 | Program Rewitalizacji Miasta Ostrowca Świętokrzyskiego wraz z przeprowadzeniem konsultacji społecznych i strategicznej oceny oddziaływania na środowisko | Min. 80%Max. 90 % |  |  |  |
| CZEŚĆ 2 | Strategiczna ocena oddziaływania na środowisko zgodnie ustawą z dn. 3.10.2008 r. (Dz. U. 2016, poz. 353) o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko | Max. 20%Min. 10% |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

1. Usługę stanowiącą przedmiot zamówienia wykonamy w terminie **……..** dni oraz na zasadach określonym w zapytaniu ofertowym.
2. Ilość spotkań na obszarach rewitalizacji: co najmniej **…..** spotkanie /spotkania.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym, w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia, zmianami i wyjaśnieniami dokonywanymi w trakcie postępowania, terminem realizacji zamówienia, w pełni je akceptujemy i przyjmujemy jako obowiązujące w pełnym zakresie.
4. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.
5. Zobowiązujemy się wykonywać usługę zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, obowiązującymi przepisami i normami z zachowaniem należytej staranności.
6. Cena podana w ofercie zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Miejscowość…….....…….dnia …....… …………………………………………………………………….

*(podpisy osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniaj*ą*cym do wyst*ę*powania w obrocie*

*prawnym lub posiadaj*ą*cych pełnomocnictwo)*

Załącznik nr 2

…………………………………………..

(pieczęć Wykonawcy)

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

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

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

przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

**Opracowanie** **Programu Rewitalizacji Miasta Ostrowca Świętokrzyskiego wraz z przeprowadzeniem konsultacji społecznych i strategicznej oceny oddziaływania na środowisko.**

oświadczamy, że spełniamy warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Miejscowość…….....…….dnia …....… …………………………………………………………………….

*(podpisy osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniaj*ą*cym do wyst*ę*powania w obrocie*

*prawnym lub posiadaj*ą*cych pełnomocnictwo)*

Załącznik nr 3

…………………………………………..

(pieczęć Wykonawcy)

**Wykaz głównych usług wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert[[1]](#footnote-1)**

Składając ofertę na opracowanie Programu Rewitalizacji Miasta Ostrowca Świętokrzyskiego wraz z przeprowadzeniem konsultacji społecznych i strategicznej oceny oddziaływania na środowisko oświadczamy, że wykonaliśmy następujące zamówienia niezbędne dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot usługi (zgodnie z wymaganiami pkt IV):** | **Tytuł opracowania** | **Doświadczenie dodatkowe****– punktowane** | **Wartość****usługi** | **Miesiąc, rok wykonania** | **Zamawiający na rzecz którego realizowano przedmiot umowy** |
| **IV.1.a** | **1.****2.****3.** | 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| **4.****5.****6.****7.** | 4. | 5 pkt. |  |  |  |
| 5. | 10 pkt. |  |  |  |
| 6. | 1. pkt.
 |  |  |  |
| 7. | 20 pkt. |  |  |  |
| **IV.1.b** | **1.****2.****3.** | 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

W załączeniu dowody (np. referencje, protokoły) potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie i zostały przyjęte stosownymi uchwałami JST.

Miejscowość…….....…….dnia …....… ……………………………………………………………….

*(podpisy osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniaj*ą*cym do wyst*ę*powania w obrocie*

*prawnym lub posiadaj*ą*cych pełnomocnictwo)*

Załącznik nr 4

…………………………………………..

(pieczęć Wykonawcy)

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Składając ofertę na opracowanie Programu Rewitalizacji Miasta Ostrowca Świętokrzyskiego wraz z przeprowadzeniem konsultacji społecznych i strategicznej oceny oddziaływania na środowisko oświadczamy, że w celu wykonania zamówienia dysponujemy/będziemy dysponować następującymi osobami:

| **Lp.** | **Imię, nazwisko** | **Informacje na temat wykształcenia** | **Doświadczenie (zgodnie z wymaganiami pkt V):****daty udziału w wykonaniu usługi, nazwa usługi, nazwa podmiotu na rzecz którego była wykonywana** | **Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.Kierownik zespołu** |  |  |  |  |  |
| **2.Specjalista / ekspert ds. rewitalizacji**  |  |  |  |  |  |
| **3.Specjalista / ekspert ds. środowiskowych** |  |  |  |  |  |
| **4.Specjalista / ekspert ds. konsultacji społecznych** |  |  |  |  |  |

Miejscowość…….....…….dnia …....………… ……………………………………………………………….

*(podpisy osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniaj*ą*cym do wyst*ę*powania w obrocie*

*prawnym lub posiadaj*ą*cych pełnomocnictwo)*

1. a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie. [↑](#footnote-ref-1)