Załącznik nr 1a

...................................... dnia ..................................

**OFERTA**

( Pieczęć wykonawcy) )]

ykonawcy )

Tel/fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Regon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Gmina Ciasna**

**42-793 CIASNA**

**ul. Nowa 1a**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe w sprawie **:**

Pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego branży sanitarnej dla zadania: „Rozbudowa sieci wodociągowej oraz sieci kanalizacji sanitarnej w sięgaczu ul. Równej w Glinicy Gmina Ciasna”

1. Zobowiązuję / zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia za kwotę:

**cena netto........................................................................................................ zł**

**podatek VAT ................................................................................................... zł**

**cena brutto...................................................................................................... zł**

(słownie(brutto):..............................................................................................................................................)

1. Oświadczamy, że inspektor nadzoru ……………………………………………………………..……………*(imię i nazwisko),* spełnia warunki postawione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym, posiada uprawnienia budowlane uprawniające do pełnienia funkcji inspektora nadzoru w specjalności **sanitarnej** i wykazuje się doświadczeniem przy kierowaniu lub nadzorowaniu robót. Numer przynależności do izby inżynierów: ……………………………………………….... (w przypadku braku możliwości internetowej weryfikacji Wykonawca z najkorzystniejszą spośród ofert zostanie wezwany dodatkowo o uzupełnienie odpisu potwierdzającego przynależność do izby inżynierów).
2. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, które zostały zawarte w zapytaniu ofertowym i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
3. osobą upoważnioną przez wykonawcę do kontaktowania się z zamawiającym jest:

- Nazwisko i imię ……………………………………………..…………………, nr telefonu: …………………… e-mail: ..…………………

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

a) ………………………………………………………………………..

b) .............................................................................

c) .............................................................................

d) .............................................................................

e) .............................................................................

Podpis………………………………………………………………………..

Załącznik nr 1c

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **składane na podstawie art. 125 ust.1 p.z.p. o braku podstaw do wykluczenia z**  **udziału w postępowaniu** |

Nazwa Wykonawcy .................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy ..........................................................................................................................................………

Składając ofertę w związku z zapytaniem ofertowym :

Pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego branży sanitarnej dla zadania: „Rozbudowa sieci wodociągowej oraz sieci kanalizacji sanitarnej w sięgaczu ul. Równej w Glinicy Gmina Ciasna”

oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp, oraz nie zachodzą przesłanki wykluczenia opisane z rozdziale XII. pkt. 2 Załącznika nr 1 – „Zapytanie ofertowe”.

...................................., dnia.....................

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

( Czytelny podpis lub i pieczątka i podpis wykonawcy)

Załącznik nr 1b

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **składane na podstawie art. 125 ust.1 p.z.p o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu** |

Nazwa Wykonawcy .................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy ..................................................................................................................................................

Składając ofertę w związku z zapytaniem ofertowym na :

Pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego branży sanitarnej dla zadania: „Rozbudowa sieci wodociągowej oraz sieci kanalizacji sanitarnej w sięgaczu ul. Równej w Glinicy Gmina Ciasna”

oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w wyżej wymienionym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

...................................., dnia.....................

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

( Czytelny podpis lub i pieczątka i podpis wykonawcy)

Załącznik nr 1d

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**  **O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ\*** |

Nazwa Wykonawcy .................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy ..................................................................................................................................................

Składając ofertę w związku z zapytaniem ofertowym:

Pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego branży sanitarnej dla zadania: „Rozbudowa sieci wodociągowej oraz sieci kanalizacji sanitarnej w sięgaczu ul. Równej w Glinicy Gmina Ciasna”

przedkładam informację o tym, że moje przedsiębiorstwo:

1. nie należy do tej samej grupy kapitałowej \*\*
2. należy do tej samej grupy kapitałowej \*\*
3. nie należy do żadnej grupy kapitałowej \*\*

z podmiotami, które złożyły ofertę w związku z zapytaniem ofertowym (zestawienie ofert opublikowane na stronie Zamawiającego)

W przypadku złożenia oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej, Wykonawca obligatoryjnie zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

.........................................., dn. .................................. ..........................................................................................

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*

\* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższy dokument składa każdy

z partnerów konsorcjum/ członków spółki cywilnej oddzielnie w imieniu swojej firmy.

\*\* Niepotrzebne skreślić.

**UWAGA: Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert**

*Grupa kapitałowa to grupa wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę (zgodnie z art. 4 pkt 14 ustawy   
o ochronie konkurencji i konsumentów). Dotyczy to więc wszystkich przedsiębiorców niezależnie od przyjętej przez nich formy prawnej tj. podmiotów prawa handlowego jak i osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą.*