Załącznik nr 1

Znak sprawy: NA/P/47/2018

**FORMULARZ OFERTY**

pieczęć wykonawcy

**Politechnika Rzeszowska**

**Dział Logistyki i Zamówień Publicznych**

**al. Powstańców Warszawy 12**

**35-959 Rzeszów**

Nawiązując do ogłoszonego przetargu w trybie przetargu nieograniczonego na: **Wykonanie wielobranżowej dokumentacji projektowo-kosztorysowej: Przebudowa wybranych pomieszczeń kondygnacji podziemnej w budynku V Politechniki Rzeszowskiej.**

1. Oferujemy za wykonanie zamówienia:

a) **cenę brutto**: ....................................................................................................................

słownie złotych: ................................................................................................................

b) podatek VAT w wysokości 23% …………………….……

c) cenę netto: ......................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| POZ. | tytuł opracowania | Cena brutto [PLN] |
| I | **Projekt budowlany**  wraz z uzyskaniem niezbędnych :  = opinii, uzgodnień i ekspertyz (Użytkownika, bhp i p.poż)  = decyzji administracyjnych (pozwoleń : na zmianę sposobu   użytkowania i na wykonanie robót budowlanych) |  |
| II | **Projekt wykonawczy** wielobranżowy |  |
| III | Przedmiary robót |  |
| IV | Specyfikacje Techniczne Wykonania i Odbioru Robót |  |
| V | Kosztorysy inwestorskie |  |
| **RAZEM poz. I - V** – brutto (VAT -23%) | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VI** | **Nadzory autorskie (wartość maksymalna):**  **Cena jednostkowa za jeden pobyt ……….…. zł x 2 pobyty =** |  |
|  |  |  |
| **GÓŁEM I -VI cena ryczałtowa brutto (VAT = 23%) [PLN]** | |  |

2. Oświadczamy, że osoby skierowane do realizacji zamówienia o których mowa w pkt 6.2.1.B. SIWZ legitymują się następującym doświadczeniem zawodowym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Funkcja** | **Imię i nazwisko** | **Opis doświadczenia punktowanego w ramach Kryterium doświadczenie zawodowe osób wykonujących prace projektowe.** |
| 1 | Projektant w branży architektonicznej |  | Posiada doświadczenie polegające na opracowaniu/wykonaniu dokumentacji projektowej zamówień:  1) ……………………….  2) ………………………  3) ……………………….  4) ……………………… |
| 2 | Projektant w branży konstrukcyjno - budowlanej |  | Posiada doświadczenie polegające na opracowaniu/wykonaniu dokumentacji projektowej zamówień:  1) ……………………….  2) ………………………  3) ……………………….  4) ……………………… |
| 3 | Projektant w branży sanitarnej |  | Posiada doświadczenie polegające na opracowaniu/wykonaniu dokumentacji projektowej zamówień:  1) ……………………….  2) ………………………  3) ……………………….  4) ……………………… |
| 4 | Projektant w branży elektrycznej |  | Posiada doświadczenie polegające na opracowaniu/wykonaniu dokumentacji projektowej zamówień:  1) ……………………….  2) ………………………  3) ……………………….  4) ……………………… |

3. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z terminami wykonania zamówienia, przedstawionymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zakres prac przewidzianych do wykonania jest zgodny z zakresem objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i  nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

6. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

7. Nazwa podwykonawcy i zakres rzeczowy, któremu Wykonawca zamierza powierzyć   
 wykonanie części przedmiotu zamówienia lub całości przedmiotu zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa | Zakres rzeczowy |
|  |  |
|  |  |

**\* Wypełnić jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawstwo**

8. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

…………………………………………………………………………………………………...

tel. ……………….……., fax ………………………., e-mail: …………………………..…..

9. Prosimy o zwrot pieniędzy wniesionych tytułem wadium na konto\*:

................................................................................................................................,

*\* dotyczy tych Wykonawców, którzy wnoszą wadium gotówką*

10. Wykonawca należy do sektora małych i średnich przedsiębiorstw

**NIE  TAK**

Należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole.

11. Załącznikami do niniejszego formularza oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy