



**POMOC TECHNICZNA**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



MINISTERSTWO  
ROZWOJU  
REGIONALNEGO

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



## Załącznik nr 1 do SIWZ

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć firmowa wykonawcy)

## OFERTA

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym pod nazwą „Delimitacja miejskiego obszaru funkcjonalnego Włodawy wraz z przygotowaniem dokumentów strategicznych obszaru w ramach realizacji projektu „Włodawski Obszar Funkcjonalny – nowy wymiar partnerstwa w polityce regionalnej” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2007-2013.” prowadzonym przez Gminę Miejską Włodawa, AL. J. Piłsudskiego 41, 22-200 Włodawa

.....  
(nazwa i adres wykonawcy/wykonawców)

nr fax....., nr tel. ....

REGON....., NIP .....

Oferujemy wykonanie zadania pn. „Delimitacja miejskiego obszaru funkcjonalnego Włodawy wraz z przygotowaniem dokumentów strategicznych obszaru w ramach realizacji projektu „Włodawski Obszar Funkcjonalny – nowy wymiar partnerstwa w polityce regionalnej” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2007-2013.”

za kwotę ryczałtową netto .....

(słownie: ..... zł),

Projekt „Włodawski Obszar Funkcjonalny – nowy wymiar partnerstwa w polityce regionalnej”  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego  
w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna na lata 2007-2013



**POMOC TECHNICZNA**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



MINISTERSTWO  
ROZWOJU  
REGIONALNEGO

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



plus należny podatek VAT .....% w wysokości:.....

.....zł

co stanowi cenę ryczałtową brutto .....zł

(słownie:.....zł)

2. Termin wykonania zamówienia – do 31.03.2014 r.

3. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania zamówienia.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy w niniejszym postępowaniu, akceptujemy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.

6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

7. Zakres prac jaki zamierzamy powierzyć podwykonawcom.....

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

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do  
reprezentowania wykonawcy)

## **Załącznik nr 2 do SIWZ**

Projekt „Włodawski Obszar Funkcjonalny – nowy wymiar partnerstwa w polityce regionalnej”  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego  
w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna na lata 2007-2013



**POMOC TECHNICZNA**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



MINISTERSTWO  
ROZWOJU  
REGIONALNEGO

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



.....  
(nazwa i adres wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907) składając ofertę w przetargu pn. „Delimitacja miejskiego obszaru funkcjonalnego Włodawy wraz z przygotowaniem dokumentów strategicznych obszaru w ramach realizacji projektu „Włodawski Obszar Funkcjonalny – nowy wymiar partnerstwa w polityce regionalnej” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2007-2013.” prowadzonym przez Gminę Miejską Włodawa, AL. J. Piłsudskiego 41, 22-200 Włodawa w imieniu reprezentowanej przeze mnie (nas) firmy oświadczam (oświadczamy), że spełniamy warunki dotyczące:

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

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem/potwierdzamy własnoręcznymi podpisami, świadom/świadomi odpowiedzialności karnej.

Miejscowość: .....

Data:.....

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)  
**Załącznik nr 3 do SIWZ**



**POMOC TECHNICZNA**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



MINISTERSTWO  
ROZWOJU  
REGIONALNEGO

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



.....  
(nazwa i adres wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym pn. „Delimitacja miejskiego obszaru funkcjonalnego Włodawy wraz z przygotowaniem dokumentów strategicznych obszaru w ramach realizacji projektu „Włodawski Obszar Funkcjonalny – nowy wymiar partnerstwa w polityce regionalnej” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2007-2013.” prowadzonym przez Gminę Miejską Włodawa, AL. J. Piłsudskiego 41, 22-200 Włodawa w imieniu reprezentowanej przeze mnie (nas) firmy oświadczam (oświadczamy), że nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 24 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem /potwierdzamy własnoręcznymi podpisami, świadom/świadomi odpowiedzialności karnej.

Miejscowość: .....

Data:.....

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

Projekt „Włodawski Obszar Funkcjonalny – nowy wymiar partnerstwa w polityce regionalnej”  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego  
w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna na lata 2007-2013



**POMOC TECHNICZNA**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



MINISTERSTWO  
ROZWOJU  
REGIONALNEGO

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Nazwa Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy.....

Nr telefonu/fax.....

Adres e-mail.....

### WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Poniżej przedstawiamy wykaz usług wykonanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

L.p.	Odbiorca	Wartość brutto	Wykonane usługi	Data i miejsce wykonania usługi

***Uwaga!!!!!!***

***Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie***

.....  
miejscowość, data

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)

**Załącznik nr 6 do SIWZ**



**POMOC TECHNICZNA**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



MINISTERSTWO  
ROZWOJU  
REGIONALNEGO

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



(nazwa i adres wykonawcy)

.....  
(miejscowość i data)

### **Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej**

Składając ofertę w postępowaniu pn. „Delimitacja miejskiego obszaru funkcjonalnego Włodawy wraz z przygotowaniem dokumentów strategicznych obszaru w ramach realizacji projektu „Włodawski Obszar Funkcjonalny – nowy wymiar partnerstwa w polityce regionalnej” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2007-2013.” prowadzonym przez Gminę Miejską Włodawa, AL. J. Piłsudskiego 41, 22-200 Włodawa działając w oparciu o art. 26 ust. 2d ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam, że **przynależę/ nie przynależę\*** do grupy kapitałowej w skład której wchodzi:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

\*Niewłaściwe skreślić

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

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

Projekt „Włodawski Obszar Funkcjonalny – nowy wymiar partnerstwa w polityce regionalnej”  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego  
w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna na lata 2007-2013



**POMOC TECHNICZNA**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



MINISTERSTWO  
ROZWOJU  
REGIONALNEGO

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Nazwa Wykonawcy.....

Adres.....

Nr telefonu..... Fax.....

Miejscowość.....Data.....

Lp	Imię i nazwisko	Doświadczenie	Podstawa dysponowania osobami

Miejscowość: .....

Data:.....

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)