|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

**Generalna Dyrekcja**

**Dróg Krajowych i Autostrad**

**Oddział w Kielcach**

**ul. Paderewskiego 43/45**

**25-950 Kielce**

Dotyczy zamówienia na:

**Sprawowanie nadzoru inwestorskiego nad realizacją zadania pn. Wykonanie wymiany modułowego urządzenia dylatacyjnego na urządzenie palczaste w ciągu drogi S7f km 0+700 m. Skarżysko-Kamienna**

Znak sprawy: **O/KI.Z-4.2431.3.2025**

dla Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Kielcach

Wykonawca:

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

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

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

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

(NIP, REGON)

1. **OFERUJE** wykonanie przedmiotu zamówienia

**Za cenę brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł**

**(słownie złotych:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

zgodnie z załączonym do oferty *Formularzem cenowym*

1. **UPOWAŻNIONYM DO KONTAKTU** w sprawie przedmiotowego postępowania jest:

Imię i nazwisko:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **SPIS dołączonych oświadczeń i dokumentów:** *(należy wymienić wszystkie złożone oświadczenia i dokumenty itp.)*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

………………………………….[[1]](#footnote-2)

podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

*\*niepotrzebne skreślić*

**Formularz 3.1.**

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB** |

Dotyczy zamówienia na:

**Sprawowanie nadzoru inwestorskiego nad realizacją zadania pn. Wykonanie wymiany modułowego urządzenia dylatacyjnego na urządzenie palczaste w ciągu drogi S7f km 0+700 m. Skarżysko-Kamienna**

Znak sprawy: **O/KI.Z-4.2431.3.2025**

przedkładamy wykaz osób w celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poz.** | **Funkcja** | **Imię i nazwisko**  **osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe/ posiadanie uprawnień potwierdzające spełnianie warunku\*** | **Opis doświadczenia zawodowego**  **Informacje potwierdzające spełnianie warunku udziału\*** | **Podstawa dysponowania** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. |  |  | Uprawnienia budowlane: |  |  |

………………………………….[[2]](#footnote-3)

podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

*\*niepotrzebne skreślić*

*\* Należy podać zgodnie z warunkiem w ogłoszeniu*

*\*\* niepotrzebne skreślić*

1. Ofertę podpisuje osoba uprawniona. [↑](#footnote-ref-2)
2. Ofertę podpisuje osoba uprawniona. [↑](#footnote-ref-3)