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

**Generalna Dyrekcja**

**Dróg Krajowych i Autostrad**

**Oddział w Kielcach**

**ul. Paderewskiego 43/45**

**25-950 Kielce**

Dotyczy zamówienia na:

**Przeprowadzenie bezpośrednich pomiarów ruchu drogowego na wybranych odcinkach pomiarowych dróg krajowych administrowanych przez Generalną Dyrekcję Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Kielcach w ramach Generalnego Pomiaru Ruchu 2025.   
Pomiar uzupełniający w roku 2026.**

Znak sprawy: OKI.Z-1.2431.1.2026

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: Krzysztof Kopeć

tel. 41 34 03 977 e-mail: kkopec@gddkia.gov.pl

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

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

………………………………….[[1]](#footnote-2)

podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

**Formularz nr 3.1**

|  |
| --- |
| **WYKAZ USŁUG** |

Dotyczy zamówienia na:

**Przeprowadzenie bezpośrednich pomiarów ruchu drogowego na wybranych odcinkach pomiarowych dróg krajowych administrowanych przez Generalną Dyrekcję Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Kielcach w ramach Generalnego Pomiaru Ruchu 2025.   
Pomiar uzupełniający w roku 2026.**

Znak postępowania: **OKI.Z-1.2431.1.2026**

przedkładamy wykaz usług w celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, dotyczących zdolności zawodowej

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poz.** | **Nazwa Wykonawcy (podmiotu), wykazującego spełnianie warunku** | **Nazwa i adres Zamawiającego/ Zlecającego** | **Opis wykonanych zadań** | | **Czas realizacji** | |
| **początek dzień/ miesiąc/ rok** | **koniec dzień/ miesiąc/ rok** |
| **Nazwa zadania** | **Rodzaj usługi: zakres pomiarów, lokalizacja (liczba i miejsce przekrojów pomiarowych, ilość godzin nagrań)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Załączniki:

Do wykazu załączamy dowody określające, czy usługi wymienione w wykazie zostały wykonane należycie.

*Uwaga:*

*1. Dowodami, o których mowa powyżej są:*

*1) referencje;*

*2) inne dokumenty wystawione przez podmiot na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne dokumenty.*

*W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.*

………………………………….[[2]](#footnote-3)

podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

**Formularz 3.2.**

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB** |

Dotyczy zamówienia na:

**Przeprowadzenie bezpośrednich pomiarów ruchu drogowego na wybranych odcinkach pomiarowych dróg krajowych administrowanych przez Generalną Dyrekcję Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Kielcach w ramach Generalnego Pomiaru Ruchu 2025.   
Pomiar uzupełniający w roku 2026.**

Znak sprawy: **OKI.Z-1.2431.1.2026**

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. |  |  | Prowadzenie prac w zakresie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1.  Zamawiający \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nazwa zadania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  w ramach ww. zadania wskazana osoba realizowała zadanie polegające na organizacji pracy zespołu pracowników terenowych, ekip montażowych |  |

………………………………….[[3]](#footnote-4)

podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

1. Ofertę podpisuje osoba uprawniona. [↑](#footnote-ref-2)
2. Ofertę podpisuje osoba uprawniona. [↑](#footnote-ref-3)
3. Ofertę podpisuje osoba uprawniona. [↑](#footnote-ref-4)