

Wykonawca:
(czytelna nazwa i adres wykonawcy)

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

L.p.	Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana (wpisać nazwę i adres)	Nazwa wykonanej usługi	Data wykonania usługi - zakończenia (wpisać dzień/miesiąc/rok)	Przedmiot usługi (opis zakresu rzeczowego przedmiotu usługi potwierdzający spełnienie warunku przedstawionych w OPZ)	Dowody dotyczące głównych usług, stanowią załącznik Nr (wpisać odpowiedni nr)	Pisemne zobowiązanie ¹⁾ stanowi załącznik Nr..... (wypełniają jedynie wykonawcy których to dotyczy)
1	2	3	4	5	6	7
					Załącznik nr	Załącznik nr
					Załącznik nr	Załącznik nr
					Załącznik nr	Załącznik nr

¹⁾ Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełnienia warunków udziału w postępowaniu na wiedzę i doświadczenie innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, **w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia. Pisemne zobowiązanie stanowi integralną część wykazu - należy je złożyć w oryginale.**

Data

.....
(podpis Wykonawcy)

Wykonawca:
 (czytelna nazwa i adres wykonawcy)

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA
 Wskazać informacje potwierdzające spełnienie warunku udziału w postępowaniu

Nr poz.	Stanowisko:	Imię i nazwisko	Wykształcenie (wpisać kierunek studiów i specjalność, data ukończenia studiów)	Doświadczenie:	Informacja o dysponowaniu tymi osobami (wpisać „dysponuje” lub „będzie dysponował”)	Podstawa dysponowania tymi osobami (wpisać podstawę, np. umowa o pracę, zobowiązanie innego podmiotu)	Pisemne zobowiązanie ¹⁾ stanowi załącznik Nr..... (wypełniają jedynie wykonawcy których to dotyczy)
1.							Załącznik Nr
2.							
3.							

*- Wpisać właściwe.

¹⁾ Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełnienia warunków udziału w postępowaniu na osoby zdolne do wykonania zamówienia innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, **w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne (w oryginale) zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji** niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia. **Pisemne zobowiązanie stanowi integralną część wykazu - należy je złożyć w oryginale.**

Data

.....
 (podpis Wykonawcy)

Wykonawca:
(czytelna nazwa/y i adres/y Wykonawcy/Wykonawców)

O F E R T A

Do
Zarządu Dróg Miejskich
i Komunikacji Publicznej
w Bydgoszczy
ul. Toruńska 174a
85-844 Bydgoszcz

Nawiązując do ogłoszenia o zapytaniu ofertowym pn.:

Klasyfikacja odcinka drogi ze względu na koncentrację wypadków śmiertelnych oraz klasyfikacji odcinka drogi ze względu na bezpieczeństwo sieci drogowej dla miejskiego odcinka sieci TNT tj. przebiegu drogi krajowej nr 5 na kierunku północ – południe oraz południe – północ w granicach administracyjnych miasta Bydgoszczy

ja/my niżej podpisany/i:

.....,

działając w imieniu i na rzecz:

.....
.....

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/ Wykonawców)

[w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)]

Oświadczam/y, że:

Deklaruję/emy się zrealizować zamówienie publiczne pn: **Klasyfikacja odcinka drogi ze względu na koncentrację wypadków śmiertelnych oraz klasyfikacji odcinka drogi ze względu na bezpieczeństwo sieci drogowej dla miejskiego odcinka sieci TNT tj. przebiegu drogi krajowej nr 5 na kierunku północ – południe oraz południe – północ w granicach administracyjnych miasta Bydgoszczy**

na warunkach określonych w opisie przedmiotu zamówienia , w tym umowy:

1) za łączną cenę brutto: PLN
(słownie:),
w tym: podatek VAT:%, tj. PLN,

2) udzielam rękojmi za wady na wykonany przedmiot umowy

3) zamówienie zrealizujemy samodzielnie/ za pomocą podwykonawców

.....
(czytelna nazwa/y i adres/y Wykonawcy/Wykonawców)

4) Osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest:

.....

Osiągalna/y pod nr tel..... faxu w godz. od
do.....

5) Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem proszę kierować:

Adres:

.....

Nr tel....., Nr faxu,

Adres e-mail

Data

.....

(podpis Wykonawcy)