

## Rozdział II

## Formularz oferty wraz ze stanowiącymi jego integralną część załącznikami

**OFERTA**

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu realizowanym zgodnie z procedurą udzielania zamówień od wartości przekraczającej 20 000 zł netto do wartości stosowania ustawy PZP **na kompleksowe opracowanie Lokalnego Programu Rewitalizacji Gminy Cisna na lata 2017 - 2022.**

**ofertę przetargową składa:**

Nazwa wykonawcy …………………………………………….…………………......................................................

*(adres, NIP, REGON)*

My niżej podpisani oferujemy **wykonanie kompleksowego opracowania Lokalnego Programu Rewitalizacji Gminy Cisna na lata 2017 – 2022** za wynagrodzeniem **brutto** w kwocie zł : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki ), słownie złotych . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Ilość przeprowadzonych szkoleń z rewitalizacji w latach 2007-2016: . . . . . . . . . . . . . .

Ilość opracowanych dokumentów strategicznych (np. programy rewitalizacji, strategie rozwoju, strategie rozwiazywania problemów społecznych, programy rozwoju itp.) w perspektywie finansowej UE 2007-2013 i/lub w perspektywie 2014-2020: . . . . . . . . . . . .

Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

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

Strona internetowa Wykonawcy :...............................................................................................

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

......................................................................................... numer telefonu: ..............................

Numer faksu:................................................e-mail ..............................................

Na kolejno ................ ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

*............................................. , dnia.................................*

*miejscowość*

*.................................................*

*(podpis upoważnionego przedstawiciela)*



**Załącznik 1 do formularza ofertowego**

**Szczegółowy kosztorys Opracowania Lokalnego Programu Rewitalizacji**

**dla Gminy Cisna na lata 2017-2022**

Nazwa wykonawcy:

Adres wykonawcy:

Tel/fax:

Osoba do kontaktu:

na wykonanie opracowania kompleksowego Lokalnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Cisna na lata 2017 - 2022.

W składa zamówienia wchodzi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **Kwota netto** | **VAT** | **Kwota brutto** |
| 1. | Zarządzanie Projektem Koordynator projektu – 1 osoba |  |  |  |
| 2. | Praca eksperta zewnętrznego Architekt – Urbanista – 1 osoba |  |  |  |
| 3 | Konsultacje Społeczne - w tym: wynajem sali zapewnia Zamawiający |  |  |  |
| 3a | Zebrania wiejskie 6 szt. –bez cateringu |  |  |  |
| 3b | Spotkania przedstawicielami branż z poza sektora publicznego - catering (30 osób \*3 dni) |  |  |  |
| 4. | Szkolenie dla 5 pracowników jst w tym: |  |  |  |
| 4a | Wynagrodzenie trenera – 8 h, |  |  |  |
| 4b | Materiały szkoleniowe – 5 szt. |  |  |  |
| 4c | Catering – 5 szt. |  |  |  |
| 5 | Opracowanie Lokalnego Programu Rewitalizacji - Wykonanie usługi sporządzenia dokumentu strategicznego |  |  |  |
| 6 | Promocja projektu w tym: |  |  |  |
| 6a | Artykuły w prasie lokalnej - 2 szt |  |  |  |
| 6b | Opracowanie strony internetowej projektu |  |  |  |
| 6c | Obsługa strony internetowej - zł/mies. – 3 m-ce |  |  |  |
| 8. | Organizacja konferencji podsumowującej - wynajem sali konferencyjnej zapewnia Zamawiający |  |  |  |
| 8a | Wynagrodzenie prelegenta – 1 dzień |  |  |  |
| 8c | Catering – 50 osób |  |  |  |
| 9. | Praca eksperta zewnętrznego Biegły rewident – 1 osoba |  |  |  |
|  | **Łącznie** |  |  |  |

…………………….dnia…………………….

…………………………………………………………………

Podpis(y) i pieczęć imienna osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w przypadku oferty wspólnej podpis każdego z Wykonawców składających ofertę wspólną



*Załącznik do oferty nr 1*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

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

(nazwa wykonawcy)

przystępując do postępowania prowadzonego na:

**kompleksowe opracowanie Lokalnego Programu Rewitalizacji Gminy Cisna**

**na lata 2017 – 2022.**

(nazwa zamówienia)

oświadczam, że :

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
4. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..................................................  
(miejscowość i data)

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

(podpis upoważnionego przedstawiciela)



*Załącznik do oferty nr 2*

Wykaz posiadanego doświadczenia w prowadzeniu szkoleń z rewitalizacji w latach 2007 – 2016.

| *l.p* | *Nazwa*  *tematu* | *Termin realizacji* |
| --- | --- | --- |
|  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

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

(miejscowość i data) (podpis upoważnionego przedstawiciela)

Wykaz posiadanego doświadczenia w zakresie opracowanych dokumentów strategicznych (np. programy rewitalizacji, strategie rozwoju, strategie rozwiązywania problemów społecznych, programy rozwoju itp.)

| *l.p* | *Nazwa*  *programu* | *Podmiot na rzecz którego został opracowany program* | *Termin wykonania programu*  *od - do* | Status programu (opracowany/ w trakcie opracowywania) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

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

(miejscowość i data) (podpis upoważnionego przedstawiciela)