

FORMULARZ OFERTOWY

Generalna Dyrekcja Dróg
Krajowych i Autostrad
we Wrocławiu
ul. Powstańców Śląskich 186,
53-139 Wrocław

Dotyczy zamówienia na:

Monitoring śmiertelności nietoperzy w wyniku kolizji z pojazdami w ciągu drogi ekspresowej S3 Legnica (A4) - Lubawka na odcinku IV od węzła Kamienna Góra Północ (z węzłem) do węzła Lubawka (z węzłem), tj. od km 354+573 do ok. km 366+690 wraz z wykonaniem analizy porealizacyjnej w zakresie wpływu przedmiotowej drogi na śmiertelność nietoperzy

Nr postępowania: **O/WR.I-2.2431.2.2025**

dla Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział we Wrocławiu ul. Powstańców Śląskich 186, 53-139 Wrocław

Wykonawca:

.....

.....

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

.....

(NIP, REGON)

oferuje przedmiot zamówienia o nazwie:

Dotyczy zamówienia na:

Monitoring śmiertelności nietoperzy w wyniku kolizji z pojazdami w ciągu drogi ekspresowej S3 Legnica (A4) - Lubawka na odcinku IV od węzła Kamienna Góra Północ (z węzłem) do węzła Lubawka (z węzłem), tj. od km 354+573 do ok. km 366+690 wraz z wykonaniem analizy porealizacyjnej w zakresie wpływu przedmiotowej drogi na śmiertelność nietoperzy
za całkowitą cenę: netto, podatek Vat%,
co łącznie stanowi cenę oferty brutto: (słownie zł:
..... brutto)

- Oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia mnie z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 13-22 ustawy Pzp.
- Oświadczamy, że zapoznałem się Ogłoszeniem/Zaproszeniem do złożenia Oferty wraz z załącznikami i uznaję się za związanego określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.

- Oświadczamy, że jestem związany Ofertą przez okres 30 dni licząc od daty złożenia.
- Nadzór nad realizacją zamówienia z ramienia Wykonawcy sprawować będzie : _____ tel : _____

[dane do umowy – przedstawiciele stron]

- Oświadczamy, że wynagrodzenie ze zrealizowanego zlecenia należy przelewać na konto nr: _____

- Wszelką korespondencję w sprawie przedmiotowego zamówienia należy kierować na poniższy adres: _____

Imię i nazwisko (nazwa): _____

tel. _____ fax _____ e-mail: _____

[PROSZĘ WPISAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI]

_____ dnia _____ roku _____

(podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika)

Formularz cenowy

Składając ofertę na:

Monitoring śmiertelności nietoperzy w wyniku kolizji z pojazdami w ciągu drogi ekspresowej S3 Legnica (A4) - Lubawka na odcinku IV od węzła Kamienna Góra Północ (z węzłem) do węzła Lubawka (z węzłem), tj. od km 354+573 do ok. km 366+690 wraz z wykonaniem analizy porealizacyjnej w zakresie wpływu przedmiotowej drogi na śmiertelność nietoperzy

oświadczamy, że wykonamy przedmiot zamówienia za cenę:

Lp.	Opis zadania	Forma rozliczenia	Wartość
1	Monitoring śmiertelności nietoperzy w wyniku kolizji z pojazdami w ciągu drogi ekspresowej S3 Legnica (A4) - Lubawka na odcinku IV od węzła Kamienna Góra Północ (z węzłem) do węzła Lubawka (z węzłem), tj. od km 354+573 do ok. km 366+690 wraz z wykonaniem analizy porealizacyjnej w zakresie wpływu przedmiotowej drogi na śmiertelność nietoperzy	ryczałt	
ogółem netto			
podatek VAT			
ogółem brutto			

UWAGA:

- Tabelę wypełniać z dokładnością do 2 miejsc po przecinku
- Wszelkie inne dopiski i komentarze na niniejszym załączniku są niedopuszczalne
- Należy podać stawkę stosowaną przez Wykonawcę albo zaznaczyć zwolnienie skrótem „zw”.

_____ dnia _____ roku

(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w celu oceny spełniania przez Wykonawcę warunków, których opis został zamieszczony w pkt. 2.1. i 2.2 zaproszenia do złożenia oferty / Ogłoszenia

Dodatkowe informacje¹⁾:

wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w celu oceny spełniania przez Wykonawcę warunków, których opis został zamieszczony w pkt. 2.1. i 2.2. zaproszenia do złożenia oferty / Ogłoszenia

1. **Specjalista chiropterolog**

2. Nazwisko : _____

3. Imię : _____

4. Wykształcenie : _____

Wymagane doświadczenie dla danej funkcji	Opis zadań potwierdzających spełnienie wymogu
Osoba ta powinna wykazać się wykonaniem lub braniem udziału w wykonaniu co najmniej:	Nazwa :
1. dwóch inwentaryzacji lub monitoringów chiropterologicznych trwających minimum 6 miesięcy, zakończonych raportem.	okres trwania :
lub	
2. jednej inwentaryzacji obszarów Natura 2000 lub planów ochrony dla parków narodowych lub rezerwatów przyrody, zleczanych przez organy administracji publicznej, w zakresie chiropterofauny	Nazwa :

_____ dnia _____ roku _____
(podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika)²⁾

¹⁾ W przypadku zastosowania przez zamawiającego dodatkowych kryteriów niż cena należy formularz ofertowy uzupełnić o te kryteria.

²⁾ Ofertę podpisuje osoba uprawniona.