**FORMULARZ OFERTOWY**

Generalna Dyrekcja Dróg   
 Krajowych i Autostrad

we Wrocławiu

ul. Powstańców Śląskich 186,

53-139 Wrocław

Dotyczy zamówienia na:

**Monitoring śmiertelności ptaków 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 ptaków**

Nr postępowania: **O/WR.I-2.2431.1.2025**

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 ptaków 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 ptaków

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 ptaków 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 ptaków**

oświadczamy, że wykonamy przedmiot zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis zadania | Forma rozliczenia | Wartość |
| 1 | Monitoring śmiertelności ptaków 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 ptaków | 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)*

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

**wykaz osób**, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w celu oceny spełniania przez Wykonawcę warunków, których opis został zamieszczony w pkt. 1.1. zaproszenia do złożenia oferty / Ogłoszenia

1. **Specjalista ornitolog**
2. Nazwisko : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Imię : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Wykształcenie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Wymagane doświadczenie dla danej funkcji** | **Opis zadań potwierdzających spełnienie wymogu**  (Opis każdego zadania podać w osobnej pozycji) |
| Osoba ta powinna wykazać się wykonaniem lub braniem udziału w wykonaniu co najmniej :   1. dwóch inwentaryzacji/monitoringów ornitologicznych trwających minimum 6 miesięcy zakończonych raportem.   lub   1. jednej inwentaryzacji obszarów Natura 2000 lub planów ochrony dla parków narodowych lub rezerwatów przyrody, zlecanych przez organy administracji publicznej,  w zakresie ornitofauny | Nazwa : ……………………………………………………………………………………………………  okres trwania : ……………………………  Nazwa : ……………………………………………………………………………………………………  okres trwania : …………………………… |
| 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.