



POMOC TECHNICZNA
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Nr sprawy: SP.ZP.272.5.2015.I.BP

Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTY

Powiat Wrocławski
ul. T. Kościuszki 131
50-440 Wrocław

1. Nazwa Wykonawcy:
2. Siedziba / adres Wykonawcy
3. Nr telefonu Nr faksu
4. e-mail:

Na podstawie uzyskanego zapytania ofertowego podejmuję się wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z dobrą praktyką, wiedzą, obowiązującymi przepisami oraz należytą starannością i składam ofertę w prowadzonym postępowaniu na **opracowanie 1 ekspertyzy/recenzji pt. : Ocena zgodności wyników projektu „Studium spójności funkcjonalnej we Wrocławskim Obszarze Funkcjonalnym” z założonymi celami projektu oraz ocena ich przydatności w kontekście planowania rozwoju polityki regionalnej na obszarze województwa dolnośląskiego w latach 2014-2020 w okresie: 1 ekspertyza – do 31 marca 2015 roku – Część II**

CENA OFERTOWA ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA WYNOŚI:

Kwota

..... zł netto
+ VAT%zł
..... zł brutto *

(słownie

brutto:

.....).

* oświadczenie osoby fizycznej

TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA: do 31 marca 2015 roku

Jednocześnie:

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym, w tym z projektem umowy i nie wnoszę/simy żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam , że posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Do niniejszego formularza oferty załączam ponadto wymagane do zapytania ofertowego dokumenty:
.....
.....
4. Oświadczam/my, że niniejsze zamówienie będzie realizowane:
 - Samodzielnie,*
 - Przy udziale podwykonawcy/ców,* którym zostanie powierzona realizacja następującej części zamówienia
.....

.....
pieczętka Wykonawcy

.....
czytelny podpis Wykonawcy

* Niepotrzebne skreślić



POMOC TECHNICZNA
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Nr sprawy: SP.ZP.272.5.2015.I.BP

Załącznik nr 2
do zapytania ofertowego

Nazwa Wykonawcy:

Nazwa zadania: **opracowanie 1 ekspertyzy/recenzji pt. : Ocena zgodności wyników projektu „Studium spójności funkcjonalnej we Wrocławskim Obszarze Funkcjonalnym” z założonymi celami projektu oraz ocena ich przydatności w kontekście planowania rozwoju polityki regionalnej na obszarze województwa dolnośląskiego w latach 2014-2020 w okresie: 1 ekspertyza – do 31 marca 2015 roku – Część II**

Tab.1

Lp.	Imię i nazwisko Recenzenta	Nazwa publikacji	Okres wykonania
WYKAZ WYKONANYCH PUBLIKACJI			
1.			
20.			
WYKAZ WYKONANYCH EKSPERTYZ			
L.p.	Imię i nazwisko Recenzenta	Nazwa ekspertyzy	Okres wykonania
1.			
2.			

Oświadczamy, iż powyższe usługi zostały wykonane należycie.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym(i) podpisem(ami) - świadom(i) odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego.

dnia.....

.....
czytelny podpis Wykonawcy



POMOC TECHNICZNA
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Nr sprawy: SP.ZP.272.5.2015.I.BP

Załącznik nr 3
do zapytania ofertowego

Nazwa Wykonawcy:

Nazwa zadania: **opracowanie 1 ekspertyzy/recenzji pt. : Ocena zgodności wyników projektu „Studium spójności funkcjonalnej we Wrocławskim Obszarze Funkcjonalnym” z założonymi celami projektu oraz ocena ich przydatności w kontekście planowania rozwoju polityki regionalnej na obszarze województwa dolnośląskiego w latach 2014-2020 w okresie: 1 ekspertyza – do 31 marca 2015 roku – Część II**

WYKAZ OSÓB BIORĄCYCH UDZIAŁ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Lp.	Imię i nazwisko	Tytuł naukowy	* spełnia warunek Rozdz. II pkt.4 Zapytania ofertowego
			tak/nie
			tak/nie
			tak/nie

* niepotrzebne skreślić

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym(i) podpisem(ami) - świadom(i) odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego.

dnia.....

.....

czytelny podpis Wykonawcy