

## Załącznik do zapytania ofertowego

Numer sprawy: **WR.042.R.Z0.03.2016**

### FORMULARZ OFERTOWY

**Wykonawca:**

(imię nazwisko, pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)

.....

.....

**Adres email :** .....

**Telefon:** .....

**Miasto i Gmina Pleszew  
Rynek 1  
63-300 Pleszew**

Nawiązując do zapytania ofertowego na : **na pełnienie funkcji eksperta zewnętrznego-mentoring** podczas realizacji projektu Miasta i Gminy Pleszew pn. „Rewitalizacja Miasta Pleszewa”

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z jego opisem i warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym za cenę <sup>1</sup>:

Cena netto za 1h świadczenia usługi (zł)	Podatek VAT (zł) <i>kol 1x podatek VAT</i>	Cena brutto za 1h świadczenia usługi (zł) <i>kol.1 + kol.2</i>	Ilość godzin	Wartość netto <i>kol.1 x kol.4</i>	Podatek VAT <i>kol 5x podatek VAT</i>	Wartość brutto <i>kol. 5+ kol 6= kol. 3 x kol. 4</i>
1	2	3	4	5	6	7
			90 h			

Uwaga wartość w kol. 7 musi być tożsama z iloczynem wartości kol. 3 i kol. 4

<sup>1</sup> W przypadku Wykonawców, którzy nie są płatnikami podatku VAT oraz osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej, wartość obliczoną należy wpisać w Formularzu ofertowym w pozycji „cena brutto”. W przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej, cena oferty brutto podana w Formularzu ofertowym powinna obejmować należne zaliczki na podatek oraz składki, jakie Zamawiający zobowiązany będzie odprowadzić, zgodnie z odrębnymi przepisami, łącznie ze składkami występującymi po stronie zlecniodawcy.

2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu:
  - a) Posiadam wykształcenie wyższe lub dysponuję osobą która posiada wykształcenie wyższe (*niepotrzebne skreślić*);
  - b) Posiadam wiedzę z różnych aspektów wdrażania procesu rewitalizacji lub dysponuje osobą, która posiada wiedzę z różnych aspektów wdrażania procesu rewitalizacji (*niepotrzebne skreślić*);
  - c) Posiadam doświadczenie w świadczeniu min 2 usług o podobnym charakterze (doradcze lub/i ewaluacyjne) w zakresie rewitalizacji w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert. Wykonałem następujące usługi potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu:

L.p	Przedmiot zamówienia	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane	Wartość brutto usług	Termin wykonania (DD.MM.RRRR)
1.				
2.				

4. Oświadczam, że\* :

a) **W kryterium doświadczenie jako samodzielny autor lub współautor w wykonaniu opracowania planistycznego obejmującego: studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego, miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego i/lub koncepcję programowo-przestrzenną.D1<sub>(x)</sub>**

- nie jest autorem lub współautorem opracowania planistycznego o zróżnicowanym charakterze
- jest autorem lub współautorem jednego opracowania planistycznego o zróżnicowanym charakterze

L.p	Tytuł dokumentu/opracowania	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane	Termin wykonania (DD.MM.RRRR)
1.			

- jest autorem lub współautorem dwóch opracowań planistycznych o zróżnicowanym charakterze

L.p	Tytuł dokumentu/opracowania	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane	Termin wykonania (DD.MM.RRRR)
1.			
2.			

- jest autorem lub współautorem trzech opracowań planistycznych o zróżnicowanym charakterze

L.p	Tytuł dokumentu/opracowania	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane	Termin wykonania (DD.MM.RRRR)
1.			
2.			
3.			

jest autorem lub współautorem czterech opracowań planistycznych o zróżnicowanym charakterze

L.p	Tytuł dokumentu/opracowania	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane	Termin wykonania (DD.MM.RRRR)
1.			
2.			
3.			
4.			

\* Należy zaznaczyć właściwą opcję i wypełnić odpowiednią tabelę.

**b) Dla kryterium doświadczenie jako samodzielny autor lub współautor dokumentu strategicznego w zakresie rozwoju lokalnego obszarów miejskich, rewitalizacji obszarów miejskich lub zagospodarowania przestrzennego obszarów miejskich, analiz i studiów urbanistycznych, ewaluacji opracowań planistycznych, diagnoz i strategii rozwoju wraz z planami operacyjnymi, programów rewitalizacji, analiz przestrzennych procesów społeczno-gospodarczych D2<sub>(x)</sub>**

nie wykaże wykonanie dokumentu/ analizy

wykaże wykonanie jednego dokumentu/ analizy

L.p	Tytuł dokumentu/opracowania	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane	Termin wykonania (DD.MM.RRRR)
1.			

wykaże wykonanie dwóch dokumentów/ analiz

L.p	Tytuł dokumentu/opracowania	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane	Termin wykonania (DD.MM.RRRR)
1.			
2.			

wykaże wykonanie trzech dokumentów/ analiz

L.p	Tytuł dokumentu/opracowania	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane	Termin wykonania (DD.MM.RRRR)
1.			
2.			
3.			

wykaże wykonanie czterech dokumentów/ analiz

L.p	Tytuł dokumentu/opracowania	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane	Termin wykonania (DD.MM.RRRR)
1.			
2.			
3.			
4.			

\* Należy zaznaczyć właściwą opcję i wypełnić odpowiednią tabelę.

**c) Dla kryterium doświadczenie w koordynowaniu lub prowadzeniu szkoleń/seminariów/kursów poświęconych tematyce: planowania przestrzennego i/lub zintegrowanego planowania rozwoju miast i/lub planowania działań rewitalizacyjnych i/lub otwartych spotkań w ramach konsultacji społecznych związanych z opracowaniem dokumentów dot. rozwoju społeczno – gospodarczego, rozwoju lokalnego, planowania przestrzennego, zagospodarowania przestrzeni publicznych D3<sub>(x)</sub>**

nie wykaże wykonanie powyższych usług

wykaże wykonanie jednej usługi

L.p	Opis lub nazwa lub zakres szkoleń, kursów, seminariów, konsultacji	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane	Termin wykonania (DD.MM.RRRR)
1.			

wykaże wykonanie dwóch usług

L.p	Opis lub nazwa lub zakres szkoleń, kursów, seminariów, konsultacji	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane	Termin wykonania (DD.MM.RRRR)
1.			

2.			
----	--	--	--

wykaże wykonanie trzech usług

L.p	Opis lub nazwa lub zakres szkoleń, kursów, seminariów, konsultacji	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane	Termin wykonania (DD.MM.RRRR)
1.			
2.			
3.			

wykaże wykonanie czterech usług

L.p	Opis lub nazwa lub zakres szkoleń, kursów, seminariów, konsultacji	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane	Termin wykonania (DD.MM.RRRR)
1.			
2.			
3.			
4.			

\* Należy zaznaczyć właściwą opcję i wypełnić odpowiednią tabelę.

**d) Dla kryterium Liczba przeprowadzonych badań (samodzielnie lub w zespole badawczym) dotyczących problemów społecznych występujących na obszarze rewitalizacji (m.in. wykluczenie społeczne, ubóstwo, przestępczość, itp.) D4<sub>(x)</sub>**

nie prowadziłem żadnego badania (samodzielnie lub w zespole badawczym) dotyczącego problemów społecznych występującymi na obszarze rewitalizacji (m.in. wykluczenie społeczne, ubóstwo, przestępczość, itp.)

prowadziłem jedno badanie (samodzielnie lub w zespole badawczym) dotyczące problemów społecznych występującymi na obszarze rewitalizacji (m.in. wykluczenie społeczne, ubóstwo, przestępczość, itp.)

L.p	Tytuł dokumentu/opracowania	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane	Termin wykonania (DD.MM.RRRR)
1.			

prowadziłem dwa badania (samodzielnie lub w zespole badawczym) dotyczących problemów społecznych występującymi na obszarze rewitalizacji (m.in. wykluczenie społeczne, ubóstwo, przestępczość, itp.)

L.p	Tytuł dokumentu/opracowania	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane	Termin wykonania (DD.MM.RRRR)
1.			
2.			

prowadziłem trzy badania (samodzielnie lub w zespole badawczym) dotyczących problemów społecznych występującymi na obszarze rewitalizacji (m.in. wykluczenie społeczne, ubóstwo, przestępczość, itp.)

L.p	Tytuł dokumentu/opracowania	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane	Termin wykonania (DD.MM.RRRR)
1.			
2.			
3.			

prowadziłem cztery badania (samodzielnie lub w zespole badawczym) dotyczących problemów społecznych występującymi na obszarze rewitalizacji (m.in. wykluczenie społeczne, ubóstwo, przestępczość, itp.)

L.p	Tytuł dokumentu/opracowania	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane	Termin wykonania (DD.MM.RRRR)
1.			
2.			
3.			
4.			

\* Należy zaznaczyć właściwą opcję i wypełnić odpowiednią tabelę.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)