

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

Zapraszam do składania ofert dotyczących przeprowadzenia postępowania rozgraniczeniowego nieruchomości położonej w miejscowości Adamów gmina Dobre, stanowiącej działkę o nr 180/2 z nieruchomością położoną w miejscowości Kamionka gmina Jakubów, stanowiącą działkę o nr 300

I. ZAMAWIAJĄCY

Gmina Dobre

ul. Kościuszki 1

05-307 Dobre

tel. (25) 7571190 w. 27

fax. (25) 7571190 w. 40, REGON 711582658, NIP 822-21-46-613, e-mail: urząd@gminadobre.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Niniejsze zamówienie realizowane będzie bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017 r., poz. 1579) na podstawie art. 4 pkt 8 w/w ustawy.

III. ZAKRES RZECZOWY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Wykonanie rozgraniczenia nieruchomości położonej w miejscowości Adamów gmina Dobre, stanowiącej działkę o nr 180/2 z nieruchomością położoną w miejscowości Kamionka gmina Jakubów, stanowiącą działkę o nr 300 należy przeprowadzić zgodnie z ustawą z dnia 17 maja 1989 roku – Prawo geodezyjne i kartograficzne (Dz. U. z 2017r., poz. 2101 ze zm.).

W zakres prac wchodzić będzie m. inn:

- analiza stanu prawnego nieruchomości,
- wyznaczenie terminu i przeprowadzenie czynności rozgraniczenia na gruncie,
- sporządzenie stosownej dokumentacji geodezyjnej wraz z opinią niezbędną do wydania decyzji administracyjnej,
- inne wymagane prawem czynności w zakresie rozgraniczenia

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Trzy miesiące od dnia podpisania umowy.

Za wykonanie przedmiotu zamówienia uważa się złożenie w tutejszym urzędzie operatu rozgraniczeniowego oraz uzyskanie informacji o włączeniu dokumentacji technicznej do państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego.

V. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik do niniejszego rozeznania cenowego osobiście lub pocztą w zaklejonej kopercie z napisem „**ROZGRANICZENIE W MIEJSCOWOŚCI ADAMÓW**” w sekretariacie Urzędu Gminy Dobre, 05-307 Dobre, ul. Kościuszki 1, pokój nr 2, w terminie do **16 sierpnia 2018 roku do godz. 12.00.**

VI. KRYTERIUM OCENY I WYBORU OFERTY

Cena – 100%

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem **www.gminadobre.pl**

VIII. ZAPYTANIA O PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela:

Agnieszka Roguska - pracownik UG Dobre,, w godzinach pracy urzędu, tel. 25 7571190 w. 27,
e-mail: aroguska@gminadobre.pl



Z up. Wójta
Piotr Chmielowski
Zastępca Wójta

....., data

(nazwa i adres Wykonawcy)

Do

FORMULARZ OFERTOWY

Ja, niżej podpisany

działając w imieniu i na rzecz

.....
nawiązując do zaproszenia składania ofert dotyczących przeprowadzenia postępowania
rozgraniczeniowego nieruchomości położonej w miejscowości Adamów gmina Dobre, stanowiącej
działkę o nr 180/2 z nieruchomością sąsiednią położoną w miejscowości Kamionka gmina
Jakubów, stanowiącą działkę o nr 300

**oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia – rozgraniczenie działek o nr 180/2 położonej w
miejscowości Adamów gm. Dobre z nieruchomością sąsiednią położoną w miejscowości
Kamionka gmina Jakubów, stanowiącą działkę o nr 300 za cenę:**

wartość nettozł

słownie.....

.....
podatek VAT%.....zł

słownie.....

.....
wartość bruttozł

słownie.....

Ponadto oświadczam, że:

- posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności i czynności określonych w zapytaniu ofertowym oraz ofercie,
- posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia,
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia oraz, że brak w stosunku do mnie/nas podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych,
- przedstawiona cena została skalkulowana zgodnie z zapytaniem ofertowym,

- zapoznałem się z opisem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia oraz będą odpowiedzialne za jego wykonanie posiadają wymagane prawem uprawnienia do wykonywanych przez nie czynności,
- w stosunku do mnie nie otwarto likwidacji, ani też nie ogłoszono upadłości,
- nie załączam z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
- w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

....., dnia.....
(miejscowość)

.....
(podpis i pieczęć)

W załączeniu:

1. Kopia uprawnień zawodowych
2. Kopia wpisu do CEIDG lub inny dokument