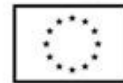


ZAŁĄCZNIK NR 1a DO SIWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W SPRAWIE „ Terminu realizacji przedmiotu zamówienia (T)”



Unia Europejska
Fundusz Spójności



**Zamawiający
Gmina Miejska Świeradów-Zdrój**

Oświadczenie*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn.:

Opracowanie Lokalnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Miejskiej Świeradów-Zdrój na lata 2016-2026, w ramach projektu realizowanego przez Województwo Dolnośląskie pn. „Przygotowanie programów rewitalizacji na terenie Województwa Dolnośląskiego”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014-2020

Oświadczam/oświadczamy*, że oferuję/oferujemy **realizację przedmiotu zamówienia (T) w terminie**dni.

....., dn. __. __. 2016 r.

.....
Podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczęć / pieczęćki

UWAGA!

1. Zamawiający ustalił następujące terminy realizacji przedmiotu zamówienia :
 - a) **maksymalny** termin realizacji przedmiotu zamówienia - **70** dni kalendarzowych liczonych od dnia podpisania umowy,
 - b) **minimalny** termin realizacji przedmiotu zamówienia - **50** dni kalendarzowych liczonych od dnia podpisania umowy.
2. Oferta wykonawcy, który zaproponuje termin realizacji zamówienia krótszy niż 40 dni lub dłuższy niż **70 dni** zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.
3. Jeżeli Wykonawca nie przedłoży oświadczenia w którym zaproponuje termin realizacji zamówienia to Zamawiający przyjmie, iż termin wykonania zamówienia wynosi 60 dni.

* Podpisuje każdy wykonawca składający ofertę

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższy dokument podpisują wszyscy członkowie konsorcjum lub Pełnomocnik w imieniu całego konsorcjum.