*ZAŁĄCZNIK nr 1 do SIWZ*

Znak sprawy: ***ZO/3/WP/VIII/2017***

...........................................................

 *miejscowość, data*

..........................................................

 *pieczęć wykonawcy*

**WYKONAWCA – pełna nazwa**

.................................................................................................................................................................

**Adres wykonawcy** .............................................................................................................................................

***Województwo:****.........................................................................................................................*

**Tel / fax**: ........................................ **/** ...........................

**Regon:**........................................................  **NIP**: ............................................................................

**Strona www.**.......................................... **e-mail:** ..............................................................

***F O R M U L A R Z O F E R T Y***

**Do:**

**Fundacji Edukacji Europejskiej w Wałbrzychu ul. Dmowskiego 2/4**

Odpowiadając na publiczne ogłoszenie o zamówieniu w trybie zapytania ofertowego na **zakup pomocy dydaktycznych oraz artykułów plastycznych dla 3 Oddziałów Przedszkolnych, mieszczących się przy ul. Chałbińskiego, Sosnowej oraz 11 Listopada w Wałbrzychu:**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z Formularzem cenowym stanowiącym integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia pakiet
***w cenie*:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **CENA OFERTOWA BRUTTO**
 |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_złotych |

1. Termin realizacji umowy: **........................... (słownie) września 2017 roku**
2. Wymagane warunki płatności: forma i termin płatności **przelew ……………………………………………………………….….…. (słownie) dni** od daty otrzymania przez Kupującego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3. Udzielona gwarancja ………………………………………… (**słownie) miesięcy** od dnia realizacji zamówienia.
4. Oświadczamy, że w cenie oferty brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania

zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 3 PZP oraz ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia
i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte, a także, że otrzymaliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty. Jednocześnie zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu
i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany
w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że oferowane produkty, odpowiadają warunkom jakościowym, zgodnym z obowiązującymi atestami, Polskimi Normami lub równoważnymi oraz, że posiadamy ważne zezwolenia i decyzje wymagane przepisami prawa na produkcję
i obrót oferowanym przedmiotem zamówienia.
4. Oświadczamy, że jeżeli w okresie związania oferta nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

**11**. Jednocześnie stwierdzamy, że jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.

**12**. Do kontaktów z naszą firmą w sprawie zamówienia upoważniamy:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**13.** Oświadczamy, że wszystkie strony naszej oferty wraz ze wszystkimi załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z \_\_\_\_\_\_\_\_ stron oraz dołączona do niej została płyta CD / pendrive stanowiący załącznik nr 2 (opis przedmiotu zamówienia
z wizualizacją) i zaparafowany wzór umowy (załącznik nr 6).

**14.** Informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stanowią
 tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej
 konkurencji.

 *......................................................................................................*

*Podpis osoby ( osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy*

*(Pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem)*

Znak sprawy: ***ZO/3/WP/VIII/2017***

*ZAŁĄCZNIK NR 3 do SIWZ*

*Pieczęć nagłówkowa wykonawcy*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

**Zakup pomocy dydaktycznych oraz artykułów plastycznych dla 3 Oddziałów Przedszkolnych, mieszczących się przy ul. Chałbińskiego, Sosnowej oraz 11 Listopada w Wałbrzychu**

* oświadczam/ my, że spełniam/ my warunki udziału w postępowaniu:
* posiadam/my uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
* posiadam/my wiedzę i doświadczenie,
* dysponuję/emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia,
* znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

....................................................................... dnia .................... 2017 roku

(*miejscowość)*

  *..............................................................................................*

*Podpis osoby ( osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy*

*(Pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem)*

*Znak sprawy:* ***ZO/3/WP/VIII/2017***

*ZAŁĄCZNIK NR 4 do SIWZ*

*Pieczęć nagłówkowa wykonawcy*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

               Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

**Zakup pomocy dydaktycznych oraz artykułów plastycznych dla 3 Oddziałów Przedszkolnych, mieszczących się przy ul. Chałbińskiego, Sosnowej oraz 11 Listopada w Wałbrzychu**

**Oświadczam, że nie posiadam powiązania osobowego lub kapitałowego z Zamawiającym**.

Przez powiązanie osobiste lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane
z przygotowaniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające
w szczególności na:

* 1. Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
	2. Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
	3. Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
	4. Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia opieki lub kurateli;

.......................................................... dnia .................... 2017 roku

(*miejscowość)*

  *..............................................................................................*

*Podpis osoby ( osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy*

*(Pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem)*

*Znak sprawy:* ***ZO/3/WP/VIII/2017***

*ZAŁĄCZNIK NR 5 do SIWZ*

*Pieczęć nagłówkowa wykonawcy*

**DOŚWIADCZENIE**

               Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

**Zakup pomocy dydaktycznych oraz artykułów plastycznych dla 3 Oddziałów Przedszkolnych, mieszczących się przy ul. Chałbińskiego, Sosnowej oraz 11 Listopada w Wałbrzychu**

**Oświadczam, że posiadamy doświadczenie o którym mowa w punkcie V.2.2 zapytania ofertowego:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Przedmiot zamówienia | Instytucja dla której zostało zrealizowane zamówienie / adres i telefon do weryfikacji danych | Okres realizacji zgodnie z umową / zleceniem | Wartość netto zamówienia  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| n[[1]](#footnote-1) |  |  |  |  |

.......................................................... dnia .................... 2017 roku

(*miejscowość)*

  *..............................................................................................*

*Podpis osoby ( osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy*

*(Pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem)*

1. Można dodać kolejną pozycję [↑](#footnote-ref-1)