*ZAŁĄCZNIK nr 1 do SIWZ*

Znak sprawy: ***ZO/1/SM/X/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 i/lub dostawa produktów spożywczych, pieczywa, mięsa i produktów mięsnych, produktów mlecznych, olejów i tłuszczy, ryb, warzyw i owoców, mrożonek dla potrzeb**

**Żłobka Miejskiego nr 2 w Świdnicy**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z Formularzem cenowym stanowiącym integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia   
   pakiet:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(podać nr pakietu/ów) ***w cenie*:**

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

1. Termin realizacji umowy: **15 miesięcy** od podpisania umowy
2. Wymagane warunki płatności: forma i termin płatności **przelewem/gotówką do ………………………………………….** od daty otrzymania przez Kupującego prawidłowo wystawionej miesięcznej faktury VAT.
3. 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 przedmiot zamówienia dostarczany będzie przez nas środkamitransportu spełniającymi wymogi rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 grudnia 2002 roku w sprawie wymogów sanitarnych dotyczących środków transportu żywności, substancji pomagających w przetwarzaniu, dozwolonych substancji dodatkowych   
   i innych składników żywności. **TAK/NIE**
3. Oświadczamy, że oferowane produkty, odpowiadają warunkom jakościowym, zgodnym z obowiązującymi atestami, Polskimi Normami lub równoważnymi, prawem żywnościowym oraz z obowiązującymi zasadami i systemem HACCP oraz, że posiadamy ważne zezwolenia i decyzje wymagane przepisami prawa na produkcję i obrót oferowanym przedmiotem zamówienia.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany   
   w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
5. 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.
6. Oświadczamy, że jeżeli w okresie związania oferta nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

**11**. Jednocześnie stwierdzamy, że jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej związanej za 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 (formularz cenowy) i zaparafowany wzór umowy (załącznik nr 5).

**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/1/SM/X/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 i/lub dostawa produktów spożywczych, pieczywa, mięsa i produktów mięsnych, produktów mlecznych, olejów i tłuszczy, ryb, warzyw i owoców, mrożonek dla potrzeb Żłobka Miejskiego nr 2 w Świdnicy**

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/1/SM/X/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 i/lub dostawa produktów spożywczych, pieczywa, mięsa i produktów mięsnych, produktów mlecznych, olejów i tłuszczy, ryb, warzyw i owoców, mrożonek dla potrzeb Żłobka Miejskiego nr 2 w Świdnicy**

**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)*

Własność Fundacji Edukacji Europejskiej, opracowano: Bożena Sawicka