*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

…………………, dnia ………………

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr 61/01/2014 z dnia 21.01.2014 (Numer CPV: 33.76.00.00-5 )w ramach projektu ***„Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych terenów wiejskich i małomiasteczkowych”*** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**SPECYFIKACJA DOT. TOWARÓW – ARTYKUŁÓW BIUROWYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LLp.** | **Nazwa artykułu** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Łączna cena netto** | **Łączna cena brutto** |
| 1. 5 | Ręcznik papierowy w roli, biały, 2 warstwy, 100% celuloza, szer. 21 cm, dług. 100 m, Opakowanie 6 rolek. Jednostka sprzedaży 1 opakowanie. | 5 |  |  |  |  |
|  | Płyn do mycia naczyń, pojemność 1 L. Jednostka sprzedaży 1 sztuka. | 10 |  |  |  |  |
| 4. | Płyn do mycia szyb. Pojemność 500 ml. Jednostka sprzedaży 1 sztuka | 5 |  |  |  |  |
| 5. | Ścierki domowe do kurzu, różne kolory. Jednostka sprzedaży 1 opakowanie. | 10 |  |  |  |  |
| 6. | Worki na śmieci z taśmą ściągającą, pojemność 60 l. Opakowanie 20 sztuk. Jednostka sprzedaży 1 opakowanie. | 30 |  |  |  |  |
| 8. | Środek przeciw kurzowi, przeznaczony do mebli drewnianych, w okleinie drewnianej i drewnopodobnej. Opakowanie w sprayu. Jednostka sprzedaży 1 opakowanie. | 15 |  |  |  |  |
| 11 | Zmywaki, rożne kolory. Opakowanie 10 szt. Jednostka sprzedaży 1 opakowanie. | 10 |  |  |  |  |
| 12 | Ściereczki perforowane, opakowanie 3 szt. Jednostka sprzedaży 1 sztuka | 10 |  |  |  |  |
| 13 | Płyn do czyszczenia dywanów i wykładzin, pojemność 500 ml. Jednostka sprzedaży 1 sztuka. | 5 |  |  |  |  |

……………………………………… dnia ……………………………..

……………………………………………………..

podpis Wykonawcy

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

…………………, dnia ………………

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr 61/01/2014 z dnia 21.01.2014 (Numer CPV: 33.76.00.00-5) w ramach projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych terenów wiejskich i małomiasteczkowych” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………………………………………………………

oświadczam, że Wykonawca jest/nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

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

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………………………… dnia ……………………………..

…………………………………………

podpis Wykonawcy