Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**OFERTA WYKONAWCY**

**w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności**

Nr postępowania 10/10/2014/WW, data: 14.10.2014 r.

Wspólny Słownik Zamówień (KOD CPV) : [22000000-0 - Druki i produkty podobne](http://www.portalzp.pl/kody-cpv/szczegoly/druki-i-produkty-podobne-1285/), 22462000-6 - [Materiały reklamowe](http://www.cpv.com.pl/kod%2C22462000-6.html)

Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

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

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

e-mail: .................................................

NIP: .................................................

REGON: .................................................

Numer rachunku bankowego: ................................................

**w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące wyboru Wykonawcy** w ramach projektu
pn. „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych”
 w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytetu I Zatrudnienie i integracja społeczna, w ramach Działania 1.3. Ogólnopolskie programy integracji i aktywizacji zawodowej, Podziałanie 1.3.6 PFRON - projekty systemowe, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, **składam ofertę na przygotowanie, produkcję oraz wysyłkę materiałów** za następującą cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Szczegóły zamówienia** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Cena jedn. brutto** | **Ilość**  | **Cena łączna netto** | **Cena łączna brutto** |
| **Mysz do komputera** | 1 szt. |  |  | 2000 szt.  |  |  |
| **Zakładka do książki** | 1 szt. |  |  | 2000 szt.  |  |  |
| **Zestaw piśmienniczy zawierający długopis i ołówek** | 1 szt. |  |  | 2000 szt.  |  |  |
| **Razem**  | - |  |  | - |  |  |

* 1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/-am informacje konieczne do przygotowania oferty.
	2. Oświadczam, że termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.
	3. W przypadku uznania niniejszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
	4. W przypadku udzielenia mi zamówienia zobowiązuję się do realizacji usługi w terminie i ilości określonej przez Zamawiającego.
	5. Ofertę niniejszą składam na ........... kolejno ponumerowanych stronach.
	6. Do niniejszego formularza załączone są i stanowią integralną część niniejszej oferty, następujące dokumenty:
* pełnomocnictwo (o ile ofertę składa pełnomocnik) - jeśli dotyczy,
* specyfikacja dot. usługi/towaru - jeśli dotyczy,
* aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy,
* po 1 przykładowym egzemplarzu każdego materiału (mysz do komputera, zakładka do książek oraz zestaw piśmienniczy zawierający długopis i ołówek) wykonanym przez Wykonawcę,
* minimum 2 rekomendacje potwierdzające wykonanie podobnej usługiw ciągu ostatnich 2 lat**.**

………………………………………………………………………………..

*pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

…………………, dnia ………………

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr 10/10/2014/WW (Kody CPV [22000000-0 - Druki i produkty podobne](http://www.portalzp.pl/kody-cpv/szczegoly/druki-i-produkty-podobne-1285/), 22462000-6 - [Materiały reklamowe](http://www.cpv.com.pl/kod%2C22462000-6.html))

w ramach projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z 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\* (niepotrzebne skreślić) 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

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

…………………, dnia ………………

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr 10/10/2014/WW (Kody CPV : [22000000-0 - Druki i produkty podobne](http://www.portalzp.pl/kody-cpv/szczegoly/druki-i-produkty-podobne-1285/), 22462000-6 - [Materiały reklamowe](http://www.cpv.com.pl/kod%2C22462000-6.html)) w ramach projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja niżej podpisany(a)

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………

**oświadczam, że** Wykonawca spełnia / nie spełnia\* (niepotrzebne skreślić) wszystkie warunki udziału w postepowaniu w zakresie:

## poprawnego wykonania usługi zgodnie z przedmiotem zamówienia,

## akceptuję bez zastrzeżeń zadania po stronie Wykonawcy szczegółowo opisane w punkcie 2 i 4 niniejszego zapytania ofertowego,

## posiadam doświadczenie w realizacji podobnej usługi,

## dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami umożliwiającymi wykonanie zamówienia,

## znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.

……………………………………… dnia ……………………………..

……………………………………………………..

podpis Wykonawcy