***Załącznik nr 1***

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

(pieczęć wykonawcy)

NIP:………………………………………………………..

REGON:…………………………………………………..

Tel:...............................................................................

Fax:………………………………………………………..

Adres e-mail:……………………………………………..

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 25.11.2016r, prowadzone na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo Zamówień Publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.) o wartości zamówienia nie przekraczającej równowartości kwoty 30.000 euro netto, w oparciu o zasadę konkurencyjności określoną w aktualnie obowiązujących Wytycznych dotyczących udzielania zamówień publicznych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

Ja/My niżej podpisany/i\*,

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

1. Oferuję/my\* wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Cena brutto .......................................... zł (słownie: ..............................................................

..............................................................................................................................................), w tym należny podatek VAT:…………..zł ( słownie…………………………………….) i

2. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie 14 dni od zawarcia umowy.

3. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

4.Oświadczam, że nie uczestniczę(my), jako wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.

5.W razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.

6.Zapłata za wykonaną dostawę nastąpi w ciągu 21 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury VAT /rachunku, zgodnie z zasadami opisanymi w zapytaniu ofertowym przelewem na konto wskazane na fakturze/rachunku.

…………………… ........................................................

 ( miejscowość i data) (podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej do

 składania oświadczeń woli w jego imieniu)

\* niepotrzebne skreślić

***Załącznik nr 2***

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH**

Wykaz robót budowlanych w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, wykonanych w okresie 3 lat przed terminem składania ofert :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot (krótka charakterystyka potwierdzająca spełnianie warunku określonego w zapytaniu ofertowym)** | **Wartość** | **Miejsce wykonania robót budowlanych** | **Data wykonania** | **Podmiot na rzecz, których usługi zostały wykonane** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby wykonane roboty zostały potwierdzone dowodami (załączonymi do oferty), z których wynika, że roboty te zostały wykonane w sposób należyty (referencje).

……………………., dnia………………… ……………………………………………

(Pieczęć Wykonawcy i podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych do występowania w obrocie prawnym reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

***Załącznik nr 3***

..........................................., dnia ............................... r.

 *Miejscowość Data*

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

*Nazwa i adres Wykonawcy*

**WYKAZOSÓB**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko | Opis uprawnień i doświadczenia | Lata doświadczenia zawodowego | Wykształcenie | Proponowana rola w realizacji zamówienia |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

 *(data, pieczęć i podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika)*

 ***Załącznik nr 4***

..........................................., dnia ............................... r.

 *Miejscowość Data*

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

*Nazwa i adres Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE**

 Wykonawca oświadcza, że odbył uzyskał sam i na własną odpowiedzialność wszelkie niezbędne informacje konieczne dla przygotowania oferty i zawarcia kontraktu na wykonanie zadania będącego przedmiotem zamówienia i nie wnosi zastrzeżeń.

 Wykonawca oświadcza, że wszelkie nieprzewidziane roboty niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia wkalkulował w ostateczne wynagrodzenie wynikające ze złożonej wyceny ofertowej, a roboty te wykona zgodnie z warunkami technicznymi wykonania i odbioru robót.

 ……………………………………………
 (podpis Wykonawcy)

***Załącznik nr 5***

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH MIĘDZY OFERENTEM A ZAMAWIAJĄCYM**

Oświadczam, że między Oferentem a Zamawiającym nie zachodzą żadne powiązania kapitałowe lub osobowe polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* 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.

……………………………………

 podpis Oferenta