

OFERTA NA WYKONANIE ZAMÓWIENIA

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na: **„Dostawę bonów towarowych dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubinie.”**

składam/składamy* ofertę na wykonanie zamówienia

nr OA.3301-1/19

1. Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Lubinie, ul. Kilińskiego 25a, 59-300 Lubin,
tel. 76/746 34 00, fax 76/746 34 01

2. WYKONAWCA:

Zarejestrowana nazwa firmy:

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

Zarejestrowany adres firmy:

.....
.....
..... nr tel., nr fax

Nazwa banku i numer konta bankowego.....

NIP **REGON**

Wykonawca oświadcza, że jest/nie jest* czynnym płatnikiem podatku VAT.

Wykonawca oświadcza, że jest małym/średnim przedsiębiorcą*.

3. ZAKRES OFERTY:

Oferuję wykonanie zamówienia pn. **„Dostawę bonów towarowych dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubinie.”** i zobowiązuję się zrealizować ww. usługę z należytą starannością.

4. CENA OFERTOWA*:

Oferowana cena za następujące nominały bonów towarowych wynosi:

- **50 zł w ilości 580 szt,**
- **20 zł w ilości 1170 szt,**

brutto:.....złotych,

(słownie: zł:.....)

(cena podlegająca ocenie, odczytywana podczas otwarcia ofert)

5. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

- 1) Oferujemy termin realizacji zamówienia w ciągu dni od daty podpisania umowy.

(termin wykonania zamówienia podlegająca ocenie)

- 2) Oferujemy ważność bonów do dnia

6. WARUNKI PŁATNOŚCI:

Proponuję dniowy terminem płatności po wystawieniu faktury VAT.

7. WAŻNOŚĆ OFERTY:

Niniejszą ofertą pozostaje/ pozostajemy związani przez czas wskazany w SIWZ tj. 30 dni.

8. OŚWIADCZENIA:

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam(y)*, że:

- 1) zapoznałem/zapoznaliśmy* się ze treścią SIWZ i nie wnoszę/wnosimy* do niej zastrzeżeń, zdobyłem/ zdobyliśmy* konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia, a zamówienie zrealizuję/zrealizujemy zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ,
- 2) zapoznałem/ zapoznaliśmy* się z warunkami zawartymi we wzorze umowy - załącznik nr 4 do SIWZ i zobowiązuję/zobowiązujemy* się, że w przypadku wyboru naszej oferty, do jej zawarcia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- 3) wybór mojej/naszej* oferty nie będzie prowadził do powstawania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,**
- 4) wybór mojej/naszej* oferty będzie prowadził do powstawania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*** Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył**** objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła zł,
- 5) wypełniłem/wypełniliśmy* obowiązek informacyjny przewidziany w art.13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,
- 6) przedkładam to zgłoszenie we własnym imieniu/jako lider* wiodący osób/podmiotów* wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,
- 7) przedmiot zamówienia wykonam(y): sami/ z udziałem podwykonawców*
- 8) jeżeli z udziałem podwykonawców, to wykonanie następujących części zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom:

lp.	Nazwa części zamówienia	wartości zamówienia

.....

(miejsce i data)

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej (podpisy
i pieczęcie osób uprawnionych) do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy

UWAGA:

***niepotrzebne skreślić,**

**** w przypadku wyboru opcji w ppkt 3) ppkt 4 należy skreślić,**

***** w przypadku wyboru opcji w ppkt 4) ppkt 3 należy skreślić,**

****** należy wpisać dostawę/ dostawy, która będzie prowadziła do
powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie:
**„Dostawa bonów towarowych dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Lubinie.”**

nr OA.3301-1/19

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu]
Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

..... (miejscowość), dnia r.

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:.....

.....
.....

..... (miejscowość), dniar.

(podpis)

„OŚWIADCZENIE WYKONAWCY”

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,
o której mowa w art.24 ust. 11 pkt 23 ustawy,
na zadanie:
„Dostawa bonów towarowych dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Lubinie.” nr. OA.3301-1/19**

Oświadczam, że

1) nie należę do grupy kapitałowej *

W rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. 2017.229 z późn. zm.) z żadnym z Wykonawcą, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu

2) należę do grupy kapitałowej *

W rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. 2017.229 z późn. zm.) z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu **

- 1)
- 2)

.....
(miejsce i data)

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej (podpisy
i pieczęcie osób uprawnionych) do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**)niepotrzebne skreślić*

***)wraz z niniejszym oświadczenie Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CE i DG) **nie** zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dniar.

.....
(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), **nie** zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dniar.

.....
(podpis)