Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

**Znak sprawy ZP.271.6.2019**

………………………………………………..

miejscowość, data

 **FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

1. Nazwa: ………………………………………………………………………………….
2. Siedziba: ………………………………………………………………………….…….
3. Numer telefonu/fax: …………………………………………………………………….
4. Adres e-mail: ……………………………………………………………………………
5. REGON: ………………………………………………………………………………...
6. NIP: …………………………………………………………………………………...
7. Sposób i osoba do kontaktu: ………………………………………………………….

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

1. Nazwa: MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W SIANOWIE
2. Siedziba: 76-004 SIANÓW UL. SŁOWACKIEGO 3A
3. Numer telefonu/fax: (094) 3185512
4. Adres e-mail: mgops@sianow.pl
5. REGON: 003801083
6. NIP: 499-00-05-612
7. Sposób i osoba do kontaktu: …………………………………………………………

Nawiązując do ogłoszenia oferujemy wykonanie

* CZĘŚCI Izamówienia:

OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę netto: ……….....….…….....………….....zł
plus podatek od towarów i usług .......….............% wartość podatku.............……...…...zł
co stanowi **wartość ofertową brutto** ....……………..............................................................................zł
**słownie**  ..........................................................................................................................……………………......

* CZĘŚCI IIzamówienia:

OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę netto: ……….....….…….....………….....zł
plus podatek od towarów i usług .......….............% wartość podatku.............……...…...zł
co stanowi **wartość ofertową brutto** ....……………..............................................................................zł
**słownie**  ..........................................................................................................................……………………......

Jesteśmy świadomi, że **wiążącymi nas cenami są ceny brutto podane przez nas w formularzu cenowym,** oraz, że ostateczne wynagrodzenie uzależnione będzie od bieżących potrzeb Zamawiającego.

**Zobowiązuje/my** się wykonać całość przedmiotu zamówienia z należytą starannością.

**Oświadczam/my, że**:

1. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz udzielone rabaty. Usługodawca zobowiązuje się do pokrycia wszelkich kosztów związanych ze wstępem uczestników wycieczki do atrakcji turystycznych;
2. akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Ogłoszeniu o zamówieniu;
3. złożona przez nas oferta spełnia wszystkie wymogi zawarte Opisie przedmiotu zamówienia;
4. uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty;
5. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
6. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
7. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie do prawidłowej realizacji zamówienia;
8. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
9. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

……………………., data ………………… ………………………………….....

podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

**Znak sprawy ZP.271. 6.2019** Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ CENOWY**

**CZĘŚĆ I**

**Sukcesywna dostawa odzieży roboczej i ochronnej, obuwia roboczego i ochronnego oraz dodatkowego asortymentu związanego z bezpieczeństwem pracy dla uczestników projektu „Równość szans w Gminie Sianów” odbywających staż w Gminnym Zakładzie Komunalnym w Sianowie.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa produktu** | **Ilość** | **Cena netto za 1 szt.** | **Cena brutto za 1 szt.** | **Cena brutto za całość (cena brutto za 1 szt. X ilość)** |
| BLUZA ROBOCZA BETTER BEST lub równoważna | 3 szt. |  |  |  |
| OGRODNICZKI BETTER BEST lub równoważne | 3 szt. |  |  |  |
| KOSZULA FLANELOWA RED BEST lub równoważne | 3 szt. |  |  |  |
| Koszulka robocza typu t-shirt | 6 szt. |  |  |  |
| Kurtka robocza - zimowa | 3 szt. |  |  |  |
| Spodnie robocze - ocieplane | 3 szt. |  |  |  |
| Nakolanniki – nakładki na kolana  | 3 pary |  |  |  |
| CZAPKA Z DASZKIEM | 3 szt. |  |  |  |
| PAS MONTERSKI– podwójny | 3 szt. |  |  |  |
| OBUWIE  | 3 pary |  |  |  |
| Gumofilce | 3 pary |  |  |  |
| Buty zawodowe typu kalosz | 3 pary |  |  |  |
| Zestaw zintegrowany osłona twarzy+nauszniki dla kosiarza np. BUSHMASTER TM lub równoważny | 3 szt. |  |  |  |
| **RAZEM** |  |

**FORMULARZ CENOWY**

**CZĘŚĆ II**

**Dostawa odzieży roboczej i ochronnej, obuwia roboczego i ochronnego oraz dodatkowego asortymentu związanego z bezpieczeństwem pracy dla uczestników projektu „Równość szans w Gminie Sianów” odbywających staż w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Sianowie.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa produktu** | **Ilość** | **Cena netto za 1 szt.** | **Cena brutto za 1 szt.** | **Cena brutto za całość (cena brutto za 1 szt. X ilość)** |
| POLAR HONEY lub równoważny | 5 szt. |  |  |  |
| KOSZULKA POLO Polo damskie ST3100 lub równoważne | 5 szt. |  |  |  |
| SPODNIE CXS IVALub równoważne | 5 szt. |  |  |  |
| Koszulka typu t-shirt | 10 szt. |  |  |  |
| KLAPKI MEDI | 5 pary |  |  |  |
| FARTUCH NA RZEPY BIAŁY | 5 op. |  |  |  |
| REKAWICE  | 10 op. |  |  |  |
| APTECZKA PIERWSZEJ POMOCY | 5 szt. |  |  |  |
| RĘCZNA TORBA | 5 szt. |  |  |  |
| **RAZEM** |  |

**Znak sprawy ZP.271.6.2019** Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

…………………………………………….

…………………………………………….

…………………………………………….

Imię i nazwisko (nazwa), adres Wykonawcy

lub pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (dane Wykonawcy):

Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres siedziby: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oświadczam(y), że:

nie jestem(śmy) z Zamawiającym powiązany(i) osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe\* 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, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

\* na podstawie zapisów Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020 z dnia 19 lipca 2017r. wydanych przez Ministerstwo Rozwoju

……………………., data ………………… …………………………….……….....

podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu wykonawcy