*Załącznik nr 2 do SIWZ*

Wykonawca:

………………………………………………….………… Zamawiający:

(Nazwa i adres) Zespół Szkół w Piaskach
Nr NIP: ………………………………………..…………. ul. Partyzantów 19

Nr telefonu: ……………………………………..………. 21-050 Piaski

Nr faksu: ……………………………………………..…..

e-mail: …………………………………………………….

reprezentowany przez:

…………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OFERTA WYKONAWCY**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym realizowanym w trybie przetargu nieograniczonego na **„Dostawę środków ochrony indywidualnej oraz odzieży i obuwia roboczego do Zespołu Szkół w Piaskach”** będąc uprawnionym (i) do składania oświadczeń woli, w tym do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy oferujemy dostawy odzieży ochronnej i roboczej
w następującej wysokości:

1. **Łączna wartość brutto: ...................................... zł,** w tym ……………% VAT (słownie:.....................................................................................................zł)

zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym i szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załączniki 2 i 3 do Oferty Wykonawcy.

Cenę ofertową (wartość zamówienia) stanowi łączna cena jaką Zamawiający jest obowiązany zapłacić Wykonawcy za dostawy opisane w pkt 3 SIWZ

1. **Doświadczenie w realizacji dostaw**:

**……….................... dostaw** o minimalnej wartości 30.000,00 zł brutto.

1. **Wykaz dostaw -** składając ofertę w przetargu nieograniczonym na zamówienie o nazwie: Dostawa środków ochrony indywidualnej oraz odzieży i obuwia roboczego do Zespołu Szkół w Piaskachoświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania wykonaliśmy/wykonujemy następujące dostawy o wartości minimum 30.000,00 zł brutto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot umowy** | **Okres wykonania/****wykonywania dostaw**  | **Nazwa i adres Zamawiającego**  | **Wartość zadania brutto**  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

Niniejszym wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Zamawiającego danych podanych powyżej.

* 1. **□** - jestem/jesteśmy małym lub średnim przedsiębiorstwem,

 **□** - nie jestem/nie jesteśmy małym lub średnim przedsiębiorstwem.

 *(postawić znak „X” przy właściwym wyborze)*

1. zapoznaliśmy się z SIWZ, projektem umowy i zobowiązujemy się wykonać zamówienie zgodnie
z zawartymi w niej ustaleniami, oraz nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do SIWZ i projektu umowy
2. cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, wynikające z informacji zawartych w SIWZ
3. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą w terminie wymienionym w SIWZ,
5. zostaliśmy poinformowani, że nie później niż w terminie składania ofert mogę/możemy zgodnie
z art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz. 1579) wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa
w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji po uprzednim wykazaniu przeze mnie/nas, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa,
6. w przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
7. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest:

 - …………..…………………………….... tel. ……………………… fax. …………………..

1. zgodnie z art. 36b ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, informujemy, że:

\*  **zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części  zamówienia:**

- wykonanie  części dotyczącej ...................................................................... firmie      ............................................................. z siedzibą w ...............................................................

Wartość brutto części zamówienia powierzona podwykonawcy wynosi: ................ zł lub stanowi ....................% wartości całego zamówienia.

\*  **nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonania żadnej części zamówienia.**

\* Niepotrzebne skreślić

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………………….

*(podpisy i pieczątki osób*

*upoważnionych do podpisania oferty)*

*Załącznik Nr 3 do SIWZ*

…………………………………..

pieczęć firmy

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa asortymentu** | **Ilość*****[szt./par/kpl]*** | ***Cena jednost. netto [zł]*** | ***Wartość netto******[ zł ]******(3x4)*** | ***VAT******[ %]*** | ***Wartość brutto******[ zł ]*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **1** | Odzież robocza z nadrukiem+ obuwie zawodowe dla nauczycieli w zawodach mechanicznych.Różne rozmiary  | **5 kpl** |  |  |  |  |
| **2** | Odzież robocza z nadrukiem+ obuwie robocze dla uczniów/nic w zawodach mechanicznych.Różne rozmiary | **274 kpl** |  |  |  |  |
| **3** | Odzież robocza z nadrukiem+ obuwie zawodowe dla uczennic/ów w innych zawodachRóżne rozmiary | **30 kpl** |  |  |  |  |
| **4** | Odzież robocza z nadrukiem+ obuwie zawodowe dla uczennic/ów w zawodzie fryzjera.Różne rozmiary | **60 kpl** |  |  |  |  |
| 5 | **Środki ochrony osobistej dla zawodów mechanicznych dotyczy zestawu na 1 uczestnika**. | **279 kpl** |  |  |  |  |
| 6 | **Środki ochrony osobistej dla zawodu fryzjera, cukiernika i kucharza dotyczy zestawu na 1 uczestnika**. | **90 kpl** |  |  |  |  |
| **Cena ofertowa brutto:**(należy dodać do siebie pozycje z kolumny 7) |  |

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

 *(miejscowość, data) (podpisy i pieczątki osób*

*upoważnionych do podpisania ofert)*

*Załącznik Nr 4 do SIWZ*

**Wykonawca:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres )*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Oświadczenie wykonawcy

na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa)

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „**Dostawa środków ochrony indywidualnej oraz odzieży i obuwia roboczego do Zespołu Szkół w Piaskach“.**

**I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.

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

**II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: \*…………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:\* …………………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania
o udzielenie zamówienia.

 …………………………………………

*(miejscowość, data i podpis)*

*\* Jeśli nie dotyczy należy wpisać „nie dotyczy”*

*Załącznik Nr 5 do SIWZ*

**Wykonawca:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres )*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Oświadczenie wykonawcy

na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „**Dostawa środków ochrony indywidualnej oraz odzieży i obuwia roboczego do Zespołu Szkół w Piaskach“.**

**I. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego
w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**II. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w niniejszym postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:\* ……………………………………………………………………….
w następującym zakresie: …………………………………………

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

 …………………………………………..

 *(miejscowość, data i podpis)*

*\* Jeśli nie dotyczy należy wpisać „nie dotyczy”*

*Załącznik nr 6 do SIWZ*

**Wykonawca:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres )*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Informacja wykonawcy

na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa),

**DOTYCZĄCA PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „**Dostawa środków ochrony indywidualnej oraz odzieży i obuwia roboczego do Zespołu Szkół w Piaskach”.**

|  |
| --- |
|  |

**\* NIE NALEŻĘ** do grupy kapitałowej \*\*, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy

|  |
| --- |
|  |

**\* NALEŻĘ** do grupy kapitałowej \*\*, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej,

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | *Nazwa i adres podmiotu* |
| 1. |  |
| 2. |  |

……………………………………… ………………………………………………….

*(miejscowość i data) (podpis, pieczątka imienna osoby*

*upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

***\**** *Należy właściwe zaznaczyć (****X****)*

***\*\* Grupa kapitałowa*** *w rozumieniu art. 4 pkt 14) ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 poz. 184, z późn. zm.).*