Nr sprawy: ZP.1.2020

 Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

na wykonanie zamówienia publicznego pod nazwą :

**Dostawa autobusu do przewozu uczestników**

 **Warsztatu Terapii Zajęciowej im. św. Józefa w Oleszycach**

**Tryb postępowania :** przetarg nieograniczony

**1. Dane dotyczące Wykonawcy:**

1. Zarejestrowana nazwa: ……………………………………………………….……………..…

2. Zarejestrowany adres: …………………………………………………………………………

3. NIP …………………………………… 4. REGON ……………………………………

5. Numer telefonu: ……………………… 6. Numer faksu: ……………………………….

7. Adres e-mail - ……………………………….

# **2. Dane dotyczące Zamawiającego :**

Stowarzyszenie na rzecz Osób Niepełnosprawnych „Razem”

siedziba – ul. Słowackiego 26/2, 37-600 Lubaczów

reprezentowana przez:

Bogusława Smoliniec – Prezes,

**3. Zobowiązania Wykonawcy:**

**Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia za cenę ryczałtową :**

|  |
| --- |
| **Cena brutto : ………....... zł (słownie: ……………………………………………………………....……)****Kwota netto - ………...... zł (słownie: ………………………….………………………………..……….)****Podatek VAT ….% - ……………. zł (słownie: …………………….……………………….……..………)****Długość okresu gwarancji …….…… miesięcy (słownie: …………………………..……….…..…)** |
| **Oferowany pojazd:****Marka, model, typ: ……………………………………………………………………………………………..** |

**4. Oświadczenia Wykonawcy:**

1. zdobyliśmy potrzebne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,
2. zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami przetargu zawartymi w SIWZ i przyjmujemy je bez zastrzeżeń,
3. uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego,
4. akceptujemy załączony do SIWZ wzór umowy zawierający jej istotne postanowienia,
5. akceptujemy warunki rozliczenia określone w rozdziale IV pkt 5 SIWZ,
6. cena podana w ofercie obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia,
7. zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
9. na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam następujące oświadczenia i dokumenty :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Wyszczególnienie | Nr strony oferty |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**5. Oferta wspólna** (jeżeli występuje).

# Pełnomocnik Wykonawców wspólnie składających ofertę:

Nazwisko, imię ……………………………………………………………………………...

Stanowisko ………………………………......………………………………………………

telefon.....………………… faks ……………………. e-mail …………………….………..

Zakres umocowania :

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

# **6. Zastrzeżenie Wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione ………………………………………………………………………………………………

**7. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:**

(np. rodzaj robót, wartość %) …………………………………………………………………………....

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

data....................... …………..………………..........………………….………………

 (pieczęć i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Nr sprawy: ZP.1.2020

Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu pn.:**

**Dostawa autobusu do przewozu uczestników**

 **Warsztatu Terapii Zajęciowej im. św. Józefa w Oleszycach**

**Nazwa i adres Wykonawcy :**

**Imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli :**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą j/w prowadzonego przez Gminę Lubaczów oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

Data....................... …………..………………………………….…..........

 (pieczęć i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ………..……………………………………………………………… *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………….…………….…………….., w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………

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

Data....................... …………..………………………………….…............

 (pieczęć i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**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.

Data....................... …………..………………………………….…..........

 (pieczęć i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Nr sprawy: ZP.1..2020

Załącznik nr 3

**Nazwa i adres Wykonawcy :**

**Imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli :**

|  |
| --- |
|  |

**Oświadczenie**

**o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o zamówienie publiczne z przyczyn przewidzianych w art. 24a ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych w postępowaniu pn.:**

**Dostawa autobusu do przewozu uczestników**

 **Warsztatu Terapii Zajęciowej im. św. Józefa w Oleszycach**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą j/w,prowadzonego przez SON „Razem”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. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

Data....................... …………..………………………………….…..........

 (pieczęć i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

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: ……………………………………………………………………………………………………………………….….

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

Data....................... …………..………………………………….…..........

 (pieczęć i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**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/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

Data....................... …………..………………………………….…..........

 (pieczęć i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

 *[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.

Data....................... …………..………………………………….…..........

 (pieczęć i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**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.

Data....................... …………..………………………………….…..........

 (pieczęć i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Nr sprawy: ZP.1..2020

Załącznik nr 4

**Nazwa i adres Wykonawcy :**

**Imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli :**

|  |
| --- |
|  |

**INFORMACJA**

**O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**Dostawa autobusu do przewozu uczestników**

 **Warsztatu Terapii Zajęciowej im. św. Józefa w Oleszycach**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne dla zadania pod nazwą j/w: informuję, że na dzień składania ofert \*:

**□ nie należę/należymy do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz.331, z późn. zm.);

**□ należę/należymy do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz.331, z późn. zm.) w której skład wchodzą następujące podmioty:

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

data.......................

 ..........……………………………………………………

 (pieczęć i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**\*Należy zaznaczyć właściwe przy użyciu znaku „X”.**

Uwaga:

W przypadku przynależności do grupy kapitałowej należy wymienić wszystkie podmioty, również zagraniczne.

W przypadku składania oferty wspólnej informację lub listę składa każdy z wykonawców, ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia.

Nr sprawy: ZP.1.2020

Załącznik nr 5

**WYKAZ DOSTAW**

Nazwa Wykonawcy .................................................................................................

Adres Wykonawcy .................................................................................................

**Dostawa autobusu do przewozu uczestników**

 **Warsztatu Terapii Zajęciowej im. św. Józefa w Oleszycach**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Odbiorca / Miejsce wykonania | Wartość | Zakres przedmiotowy | Data rozpoczęcia / zakończenia |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

data.......................

 ..........……………………………………………………

 (pieczęć i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)