*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

Miasto:………………………………, data:……………………………..

Dane Wykonawcy: .................................................................................................................

Adres (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr mieszkania/domu):

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

Telefon kontaktowy: ...........................................................................................................

Adres e-mail:………………………………………………………………………………………………………………………

**FORMULARZ OFERTY**

**dotyczący zapytania ofertowego nr 10/2022/PP, tj.:**

**postępowaniu dotyczącym wyłonienia Wykonawcy w zadaniu polegającym na realizacji materiałów instruktażowych**

Niniejszym składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **REALIZACJI MATERIAŁÓW INSTRUKTAŻOWYCH**  **Cena brutto ………………………….. PLN,**  **słownie:……………………………………………………………………………………..** |

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Cena oferty obejmuje pełen zakres zamówienia określony w Zapytaniu Ofertowym, jak również wszystkie koszty towarzyszące wykonaniu zamówienia oraz podatek VAT (jeżeli dotyczy)
2. Zobowiązuję się w ramach ceny wykonać przedmiot określony w zapytaniu ofertowym stosowanie ze złożoną ofertą.
3. Zapoznałam/em się z warunkami realizacji zamówienia wskazanymi w Zapytaniu Ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję wskazane warunki.
4. Osobą upoważnioną do kontaktu ze strony Wykonawcy jest: ………………………………………………. ………………………………………………… (imię, nazwisko, telefon, e-mail).
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną dot. Danych osobowych zamieszczoną w Zapytaniu Ofertowym.
6. Oświadczam(-y) że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

Jednocześnie wskazuję następujące wartości dotyczące określonych przez Zamawiającego kryteriów jakości – zaznaczyć krzyżyk w odpowiedniej rubryce:

1. Termin wykonania zadania w stosunku do terminu określonego w zapytaniu ofertowym – 10pkt:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 30 czerwca 2022 | 15 czerwca 2022 | 1 czerwca 2022 |
|  |  |  |

1. Termin wykonania poprawek od momentu ich zgłoszenia przez Zamawiającego – 10pkt:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 10 dni | 7 dni | 3 dni |
|  |  |  |

**………………………………… ……………………………….**

*miejscowość, data podpis, imię i nazwisko*

**Do oferty zostały załączone następujące załączniki:**

*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

Miasto:………………………………, data:……………………………..

Dane Wykonawcy: ......................................................................................................................

Adres (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr mieszkania/domu):

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

Telefon kontaktowy: .................................................................................................................

Adres e-mail:…………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**zapytanie ofertowe 10/2022/PP**

W związku z udziałem Wykonawcy w postępowaniu dotyczącym zapytania ofertowego 10/2022/PP, Wykonawca oświadcza, iż:

1. Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym.
2. Wykonawca w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym polega na zasobach następującego podmiotu i w zakresie (**jeśli dotyczy**):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pełna nazwa i adres podmiotu, NIP/Regon Nazwa i zakres zasobu udostępnionego Wykonawcy

1. Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania.
2. Oświadczam, że podmiot na zasoby, którego powołuje się wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, wskazany w pkt. 2 niniejszego Oświadczenia, nie podlega wykluczeniu z postępowania.

*………………………………… ……………………………….*

*miejscowość, data podpis, imię i nazwisko*

*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

Miasto:………………………………, data:……………………………..

Dane Wykonawcy:.......................................................................................................................

Adres (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr mieszkania/domu):

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

Telefon kontaktowy: ...............................................................................................................

Adres e-mail:……………………………………………………………………………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

**zapytanie ofertowe 10/2022/PP**

Ja niżej podpisany(a), ………………………………………………………………………………………………. oświadczam, że Wykonawca nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe 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:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

*………………………………… ……………………………….*

*miejscowość, data podpis, imię i nazwisko*