**Załącznik nr 1 do SIWZ -** Wzór Formularza Oferty

**FORMULARZ OFERTY**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

Na zadanie pn.:

**Dostawa oczomyjek na potrzeby WCB EIT+ Sp. z o.o.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | **FZ.271.46.2016.D.PN** |

1. ZAMAWIAJĄCY:

Wrocławskie Centrum Badań EIT+ Spółka z o.o.

ul. Stabłowicka 147

54-066 Wrocław, Polska

1. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | Telefon / faks | e-mail: |
|  |  |  |  |  |

3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres mailowy |  |

* + - 1. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam, że:
	1. zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia,
	2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: umowy, SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej zmianami,
	3. wartość mojej (naszej) oferty za realizację całości zamówienia wynosi:

**Cena brutto wynosi …………………………………PLN**

(słownie: ………………………………………………………………………………………………… PLN)

**Termin realizacji zamówienia od daty przesłania zamówienia wyniesie** ……….. dni roboczych (**maksymalnie 7dni**, minimalnie 5 dni)

oświadczam, że:

1. wybór naszej oferty **nie będzie[[1]](#footnote-1)\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
2. wybór naszej oferty **będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył zakresu wskazanego w poniższej tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(rodzaj) towaru/usługi** | **Wartość bez kwoty podatku** |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. niniejsza oferta jest ważna przez **30 dni**,
	2. oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, i przedkładam dokumenty
	i oświadczenia potwierdzające spełnianie tych warunków;
	3. akceptuję (emy) bez zastrzeżeń wzór Umowy przedstawiony w załączniku nr 5 SIWZ,
	4. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy)
	się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
	5. składam(y) niniejszą ofertę *[we własnym imieniu]* / *[jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]* [[2]](#footnote-2),
	6. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia,
	7. na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych *[żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji]* / *[wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania]*[[3]](#footnote-3):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)  |
| od | do |
|  |  |  |  |

Uzasadnienie zastrzeżenia dokumentów: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* 1. *[nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia]* / *[następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom]* [[4]](#footnote-4):

|  |  |
| --- | --- |
| l.p. | Nazwa części zamówienia  |
|  |  |

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.

5. Podpis(y):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)  | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)  | Miejscowość i data |
| 1)  |  |  |  |  |  |
| 2)  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

na zadanie:

**Dostawa oczomyjek na potrzeby WCB EIT+ Sp. z o.o.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | **FZ.271.46.2016.D.PN** |

ZAMAWIAJĄCY:

Wrocławskie Centrum Badań EIT+ Spółka z o.o.

ul. Stabłowicka 147

54-066 Wrocław, Polska

WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | Telefon / faks | e-mail: |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam(y), że spełniamy warunki dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.

Podpis(y):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)  | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów)  | Miejscowość i data |
| 1)  |  |  |  |  |  |
| 2)  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

na zadanie:

**Dostawa oczomyjek na potrzeby WCB EIT+ Sp. z o.o.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | **FZ.271.46.2016.D.PN** |

ZAMAWIAJĄCY:

Wrocławskie Centrum Badań EIT+ Spółka z o.o.

ul. Stabłowicka 147

54-066 Wrocław, Polska

WYKONAWCA: Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | Telefon / faks | e-mail: |
|  |  |  |  |  |

**Oświadczam(my), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podst. art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2013r. poz. 907 ze zm.).**

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.

Podpis(y):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)  | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)  | Miejscowość i data |
| 1)  |  |  |  |  |  |
| 2)  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 4 do SIWZ – Wzór informacji o przynależności do grupy kapitałowej**

**Informacja o przynależności do grupy kapitałowej**

**Dostawa oczomyjek na potrzeby WCB EIT+ Sp. z o.o.**

Działając na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 907, z późn. zm.) informuję że:

□ **Nie należę** 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.).[[5]](#footnote-5)

**□ Należę** 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.). Jednocześnie w momencie składania przeze mnie oferty nie posiadam wiedzy o Wykonawcach należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy jednocześnie będą się ubiegać o udzielenie przedmiotowego zamówienia.[[6]](#footnote-6)

(w załączeniu składamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej)

**□ Należę** 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.). Jednocześnie w momencie składania przeze mnie oferty posiadam wiedzę o Wykonawcach należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy jednocześnie będą się ubiegać o udzielenie przedmiotowego zamówienia.[[7]](#footnote-7)

(w załączeniu składamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej wraz z informacjami dot. grupy kapitałowej a także informacjami które wykazują, że istniejące miedzy wskazanymi podmiotami powiązania nie prowadza do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia tj. w szczególności nie było pomiędzy nimi współpracy w zakresie sporządzania ofert a także nie doszło pomiędzy nimi do zawarcia porozumienia w zakresie złożenia konkretnych elementów ofert, w tym elementów cenowych ofert.)

PODPIS(Y):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)  | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów)  | Miejscowość i data |
| 1)  |  |  |  |  |  |
| 2)  |  |  |  |  |  |

1. \* skreślić niewłaściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. *Wykonawca usuwa niepotrzebne.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Wykonawca usuwa niepotrzebne.* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Wykonawca usuwa niepotrzebne.* [↑](#footnote-ref-4)
5. Wykonawca usuwa niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-5)
6. Wykonawca usuwa niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-6)
7. Wykonawca usuwa niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-7)