|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 1**  |
| **FORMULARZ OFERTY** |

**I. DANE WYKONAWCY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  |   |  |
|  | (pieczątka wykonawcy)  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Kwota netto**  | **Kwota brutto** |
| **Szafki ubraniowe 520 sztuk wraz z montażem i projektem rozmieszczenia** |  |  |

.......................... ......................................................
miejscowość, data pieczęć i podpis upoważnionych

przedstawicieli firmy

# ZAŁĄCZNIK NR 2

# IV. POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA WYMOGÓW ZAMAWIAJĄCEGO

1. Cena oferty obejmuje pełny zakres przedmiotu zamówienia objęty dokumentacją proceduralną
2. Zamówienie wykonamy w terminie wymaganym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że przystępując do niniejszego postępowania zapoznaliśmy się z wszelkimi dokumentami i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
4. Zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia, do zawarcia umowy przed upływem daty wyznaczającej koniec terminu związania ofertą.

.......................... ......................................................
miejscowość, data pieczęć i podpis upoważnionych

przedstawicieli firmy

*"Administratorem danych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 71 z siedzibą przy ul. Podwale 57, 50-039 Wrocław*. *Kontakt do naszego inspektora ochrony danych:  iod@sp71.wroc.pl lub CORE Consulting, ul. Z. Krasińskiego 16, 60-830 Poznań. Dane podane przez Pan/Panią na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania postępowania przetargowego. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz na  sp71.wroc.pl/ochrona-danych"*

*Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych*

*.............................................................................................*

 *(imię, nazwisko, data, miejscowość, podpis)*

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 3**  |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W SPRAWIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO** |

Dotyczy:

**WYBÓR DOSTAWCY NA ZAKUP I DOSTAWĘ SZAFEK UBRANIOWYCH DO SZATNI SZKOLNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 71 WE WROCŁAWIU.**

|  |
| --- |
| Ja................................................................................................................................................................................./imię i nazwisko/ |

 reprezentując:

|  |
| --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . .. . . . . . . . . . . |
| Adres: ulica . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | kod . . . . . . . . . | miejscowość . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . |

* jako wpisany w KRS (dotyczy osób prawnych) nr ………………………………….
* zarejestrowany w CEIDG
* upoważniony na piśmie pełnomocnictwem z dnia …………………………………..

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że spełniamy warunki dotyczące:

1. Posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,
w odniesieniu do których, przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. Posiada wiedzy i doświadczenia niezbędne do realizacji niniejszego zamówienia publicznego;
3. Posiadania odpowiedniego potencjału technicznego oraz osób zdolnych do wykonania niniejszego zamówienia.
4. Znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia;

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

miejscowość, data pieczęć i podpis osób upoważnionych
do reprezentacji wykonawcy

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 4**  |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W SPRAWIE BRAKU PRZESŁANEK DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO** |

Dotyczy:

**WYBÓR DOSTAWCY NA ZAKUP I DOSTAWĘ SZAFEK UBRANIOWYCH DO SZATNI SZKOLNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 71 WE WROCŁAWIU.**

|  |
| --- |
| Ja................................................................................................................................................................................./imię i nazwisko/ |

 reprezentując:

|  |
| --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . .. . . . . . . . . . . |
| Adres: ulica . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | kod . . . . . . . . . | miejscowość . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . |

* jako wpisany w KRS (dotyczy osób prawnych) nr ………………………………….
* zarejestrowany w CEIDG
* upoważniony na piśmie pełnomocnictwem z dnia …………………………………..

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że nie podlegamy wykluczeniu
z postępowania o niniejsze zamówienie publiczne, gdyż nie spełniamy przesłanek wykluczenia, określonych w art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych.

Prawidłowość powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności wynikającej z art. 247 i 305 Kodeksu karnego.

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

 miejscowość, data pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela firmy