*Załącznik nr 1 do SWZ*

**Zamawiający:
Powiatowy Zespół Szkół nr 1
ul. Bukowa 2C
84-200 Wejherowo**

**FORMULARZ OFERTA**

**DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Adres Siedziby Wykonawcy |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| E-mail |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

przystępując do prowadzonego przez Powiatowy Zespół Szkół nr 1 w Wejherowie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn:

**„Dostawa pomocy dydaktycznych na potrzeby Powiatowego Zespołu Szkół nr 1 w Wejherowie”**

1. Składamy ofertę **za cenę ryczałtową:**

**Część nr 1**

**brutto ................................................................ zł,** wraz z podatkiem VAT 23%,

**Część nr 2**

**brutto ................................................................ zł,** wraz z podatkiem VAT 23%,

**Część nr 3**

**brutto ................................................................ zł,** wraz z podatkiem VAT 23%,

1. Zobowiązujemy się do wykonywania dostawy pomocy dydaktycznych zgodnie z ofertą dla terminów określonych w SWZ
2. Udzielamy **24 miesięcznej** gwarancji i rękojmi na wykonaną dostawę pomocy dydaktycznych zgodnie z ofertą.
3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w dokumentacji postępowania, akceptujemy projektowane postanowienia umowy i zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu
i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Żadna z informacji zawarta w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji**\*** / informacje zawarte w pliku oznaczonym jako ……………… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa
w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji**\***: Uzasadnienie: …...…………….………………………………………….………………………………………….
5. Zamówienie zrealizujemy sami/przy udziale podwykonawców w zakresie\*) : ……………………………………………………………………………………………………… (części zamówienia, które zostaną powierzone podwykonawcom oraz nazwy (firmy) tych podwykonawców jeżeli są już znani)

i oświadczamy, że będzie on wykonywał zamówienie we wskazanym powyżej zakresie oraz odpowiada solidarnie za wykonanie przedmiotu zamówienia w tym zakresie.

1. Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego w formie spółki cywilnej/konsorcjum\*, oświadczamy, że dla potrzeb niniejszego zamówienia ustanawiamy pełnomocnika: ……………………………………………………………………………………………………......do reprezentacji w postępowaniu o udzielenie zamówienia / do reprezentacji w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia\*.

(wypełniają i dokonują wyboru jedynie wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, np. prowadzący działalność w formie spółki cywilnej lub konsorcjum)

1. Oświadczam/y, że w razie wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/emy się
do podpisania umowy na warunkach określonych w Projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Wzór umowy.
2. Oświadczam/y, że jestem/śmy – mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / osobą prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą / osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej / inny rodzaj\*\*

***Mikroprzedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

***Małe przedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

***Średnie przedsiębiorstwa:*** *przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się zamówienie należy uwzględnić kategorię przedsiębiorstwa lidera konsorcjum.*

1. Zarejestrowane nazwy i adresy Wykonawców występujących wspólnie: ………………………… ………………………………………………………………………………………………………
2. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:
	* 1. **Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp,** *(wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SWZ),*
		2. **Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp,** *(wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SWZ)\*,*
		3. **Pełnomocnictwo dla osoby/osób podpisującej ofertę i oświadczenia***\*,*
		4. **Pełnomocnictwo podmiotów występujących wspólnie***\*,*

**Informacja dla Wykonawcy:**

**Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.**

**\**niepotrzebne skreślić***

***\*\* podkreślić właściwe***

*Załącznik nr 2 do SWZ*

**Zamawiający:
Powiatowy Zespół Szkół nr 1
ul. Bukowa 2C
84-200 Wejherowo**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Adres Siedziby Wykonawcy |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

przystępując do prowadzonego przez Powiatowy Zespół Szkół nr 1 w Wejherowie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn:

**„Dostawa pomocy dydaktycznych na potrzeby Powiatowego Zespołu Szkół nr 1 w Wejherowie”**

Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 5, 7, 8, 9, 10 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……. ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:\*

UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.

**\**niepotrzebne skreślić***

*Załącznik nr 3 do SWZ*

**Zamawiający:
Powiatowy Zespół Szkół nr 1
ul. Bukowa 2C
84-200 Wejherowo**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Adres Siedziby Wykonawcy |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**

przystępując do prowadzonego przez Powiatowy Zespół Szkół nr 1 w Wejherowie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.:

**„Dostawa pomocy dydaktycznych na potrzeby Powiatowego Zespołu Szkół nr 1 w Wejherowie”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa / Firma adres Wykonawców**  | **Zakres dostawy, które będą realizowane przez tego Wykonawcę** |
| ……………………………………………*(Lider)* | ………………………………………………… |
| ……………………………………………… *(Członek)* | ………………………………………………… |

Oświadczam(amy), że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.

**\**niepotrzebne skreślić***