**Załącznik nr 2 – formularz ofertowy**

…………………………..

(miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

I Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa Przedsiębiorstwa (jednostki, podmiotu)………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

Adres Przedsiębiorstwa (kod, miejscowość, woj., powiat, ulica, nr domu, nr lokalu)

……………………………………………………………………………………………………………

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

REGON………………………………

NIP …………………………………..

Numer telefonu (z nr kierunkowym)……………………………..

Numer faksu ………………………………………………………

Adres strony internetowej ……………………………….…… , e-mail ……………….………………..

Nazwa banku i numer konta bankowego: …………………………………………………

II Zobowiązania Wykonawcy

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/01/ZIT/SSOM/2017 oferujemy wykonanie usługi polegającej na sukcesywnej dostawie materiałów biurowych, papieru , tonerów i tuszy do drukarek w cenach, zgodnie z Złącznikiem cenowym, a łącznia za :

za cenę brutto: ............................................ zł

słownie .............................................................................................................................................

w tym podatek VAT w kwocie ............................................zł

cena netto: .................................................... zł,

Deklarujemy czas dostarczenia materiałów do siedziby zamawiającego na ………… godzin

od złożenia zapotrzebowania

III Ponadto

1) Termin realizacji zamówienia: Do końca roku 2018 .

2) Wynagrodzenie za dostawę płatne będzie na nasze konto w terminie do 14 dni od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury u Zamawiającego.

3) Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

4) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

5) Podane w ofercie ceny nie będą podlegać zmianie i waloryzacji. Podana cena zawiera wszystkie koszty prac i materiałów koniecznych do prawidłowego zrealizowania zamówienia według opisu podanego w Zapytaniu Ofertowym.

6) Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

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

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

Oraz na podany adres poczty elektronicznej ……………………………………………………….

7) Oferta została złożona na ………… kolejno ponumerowanych i parafowanych stronach.

8) Do oferty dołączono następujące dokumenty:

* + - 1. Załącznik cenowy.
      2. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych
      3. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
      4. Parafowany wzór umowy
      5. …………………………………

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z poźń. zm.) dla potrzeb przeprowadzenia przetargu w szczególności w zakresie podania danych osobowych w ogłoszeniu o wynikach niniejszego postępowania.

………………………….……………………

Podpis osób uprawnionych do składania

świadczeń woli w imieniu Wykonawcy

oraz pieczątka / pieczątka

**Załącznik nr 3**

Miejscowość……………………., data……………..

Wykonawca: …………………….…………………………………………….…………………………

Adres: ………………………………….…………………………………………………………………

Telefon kontaktowy ……………………………… e-mail: ……………………………………………..

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Imię (imiona) ……………………………………………………….

Nazwisko ……………………………………………………………

Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, iż nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, w postępowaniu zmierzającym do wyłonienia usług na potrzeby Biura ZIT Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego. Działanie współfinansowane jest ze środkach pochodzących z Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014 -2020.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

(podpis)

**Załącznik nr 4**

Miejscowość……………………., data……………….

Wykonawca: …………………….…………………………………………….…………………………

Adres: ………………………………….…………………………………………………………………

Telefon kontaktowy ……………………………… e-mail: ……………………………………………..

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Imię ……………………………………………………….

Nazwisko …………………………………………………

Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, iż spełniam warunki udziału w postępowaniu zmierzającym do wyłonienia Wykonawcy usług polegających na sukcesywnej dostawie materiałów biurowych, papieru , tonerów i tuszy do drukarek na potrzeby Biura ZIT Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego. Działanie współfinansowane jest ze środkach pochodzących z Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014 -2020:

a) posiadam uprawnienia do wykonywania działalności i czynności objętych przedmiotem zamówienia;

b) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie;

c) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

d) nie została otwarta w stosunku do mnie likwidacja, ani nie została ogłoszona upadłość, a także, że nie zalegam z opłacaniem podatków, ani składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne   
(z wyjątkiem przypadków, kiedy uzyskane zostało przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenia na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu);

e) spełniam warunki stawiane w Zapytaniu ofertowym oraz oświadczam, iż przyjmuję je   
do wiadomości i stosowania.

……...…………………………………….

(pieczątka i podpis osoby upoważnionej)