Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego nr 01/05/2017/OWES/SGR

**CZĘŚĆ A**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczący wyboru Wykonawcy usługi polegającej na dostarczeniu artykułów biurowych, które zostaną wykorzystane podczas spotkań animacyjnych organizowanych w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie słupskim” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

………………………………………………………

miejscowość, data

**DANE OFERENTA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa oferenta** |  |
| **Adres** |  |
| **Tel./fax** |  |
| **E-mail** |  |
| **NIP** |  |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktu** |  |
| **E-mail osoby do kontaktu** |  |
| **Telefon osoby do kontaktu** |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na realizację w/w usługi w projekcie pn.: Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie słupskim przedkładam niniejszą ofertę zgodnie ze specyfikacją podaną w treści zapytania:

1. **KOSZT USŁUGI:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość**  **[szt.]** | **Cena jednostkowa brutto**  **[zł]** | **Wartość brutto [zł]**  [kol. 3 x kol. 4] |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. | Ryza papieru, papier 80g/m2, format A4, 500 arkuszy w opakowaniu | 40 | ……………………………………………………………………………………………………….  (słownie………………………….…………….………………………………………….…) | ……………………………………………………………………………………………………….  (słownie………………………….…………….………………………………………….…) |
| 2. | Markery do flipcharta, 4 kolory (czarny, czerwony, zielony, niebieski) | 12 | ……………………………………………………………………………………………………….  (słownie………………………….…………….………………………………………….…) | ……………………………………………………………………………………………………….  (słownie………………………….…………….………………………………………….…) |
| 3. | Blok do flipchartów gładki, 640x1000mm, specjalne dziury do łatwego powieszenia, klejony od góry, 50 kartek. | 16 | ……………………………………………………………………………………………………….  (słownie………………………….…………….………………………………………….…) | ……………………………………………………………………………………………………….  (słownie………………………….…………….………………………………………….…) |
| 4. | Toner TN216Y do drukarki Konica Minolta Bizhub C220 | 3 | ……………………………………………………………………………………………………….  (słownie………………………….…………….………………………………………….…) | ……………………………………………………………………………………………………….  (słownie………………………….…………….………………………………………….…) |
| 5. | Toner TN216M do drukarki Konica Minolta Bizhub C220 | 3 | ……………………………………………………………………………………………………….  (słownie………………………….…………….………………………………………….…) | ……………………………………………………………………………………………………….  (słownie………………………….…………….………………………………………….…) |
| 6. | Toner TN216C do drukarki Konica Minolta Bizhub C220 | 3 | ……………………………………………………………………………………………………….  (słownie………………………….…………….………………………………………….…) | ……………………………………………………………………………………………………….  (słownie………………………….…………….………………………………………….…) |
| 7. | Toner TN216K do drukarki Konica Minolta Bizhub C220 | 3 | ……………………………………………………………………………………………………….  (słownie………………………….…………….………………………………………….…) | ……………………………………………………………………………………………………….  (słownie………………………….…………….………………………………………….…) |
| 8. | TonerTN211 do drukarki Konica Minolta Bizhub 250 | 5 | ……………………………………………………………………………………………………….  (słownie………………………….…………….………………………………………….…) | ……………………………………………………………………………………………………….  (słownie………………………….…………….………………………………………….…) |
| **CENA OFERTY BRUTTO [zł]:**  [Łączna wartość netto wraz z podatkiem od towarów i usług VAT] | | | | ……………………………………………………………………  (słownie………………………….…………….………………………………………….…) |
| **W tym podatek od towarów i usług VAT** [zł.] | | | | ……………………………………………………………………  (słownie………………………….…………….………………………………………….…) |

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

miejsce, data, czytelny podpis Oferenta

Oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną lub upoważnioną do występowania w imieniu Oferenta

1. **WYKAZ ZORGANIZOWANYCH USŁUG BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA** (20 usług minimum - kryterium obligatoryjne)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa, adres, kontakt zleceniodawcy | Data realizacji |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| …. |  |  |

Niniejszym wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Zamawiającego podanych powyżej danych.

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

miejsce, data, czytelny podpis Oferenta

Oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną lub upoważnioną do występowania w imieniu Oferenta

**Część B:**

**OŚWIADCZENIA OFERENTA**

1. Oświadczam/y, że że reprezentowany przez nas podmiot zobowiązuje się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Oświadczam/y, iż zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam/y, że reprezentowany przez nas podmiot spełnia wszystkie wymagania postawione przez Zamawiającego w niniejszym Zapytaniu.
4. Oświadczam/y, że

* nie wszczęto wobec mnie postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono mojej upadłości,
* nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne,
* znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej niezakłóconą realizację zamówienia,
* posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówień

1. Oświadczam/y, że reprezentowany przez nas podmiot będzie związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert, a w przypadku wyboru oferty przez cały okres trwania umowy.
2. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z ubiegania się o zamówienie na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych.
3. Oświadczam/y, iż podane przeze nas dane są zgodne z prawdą i znane są nam sankcje wynikające z art. 233 par. 1 kodeksu karnego.
4. Oświadczam/y, że pomiędzy Oferentem, a Zamawiającym nie istnieją wzajemne powiązania osobowe lub kapitałowe, wykluczające udział w niniejszym postępowaniu. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
5. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
6. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
7. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
8. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia
9. w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

miejsce, data, czytelny podpis Oferenta

Oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną lub upoważnioną do występowania w imieniu Oferenta