

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy/ imię i nazwisko.....
.....
Adres Wykonawcy.....
.....
Adres poczty elektronicznej Wykonawcy.....
Adres strony internetowej wykonawcy.....
Nr telefonu
Nr faxu.....
Regon
Numer NIP

Zobowiązanie Wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na :

.....
.....
.....
oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami SIWZ za cenę:

Cena oferty:

cena netto zł
(słownie)
podatek VAT (kwota)..... zł
cena brutto..... zł
(słownie)

Wykaz osób do kontaktu:

Imię i Nazwisko:nr telefonu:.....

Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

Oświadczam, że uważam się za związanego z ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Oświadczam, że załączone do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia istotne postanowienia umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuje się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy*
lub osoby upoważnionej *)

***niepotrzebne skreślić**

Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Niniejszym zgodnie z art. 22 ust.1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj.:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania
2. posiadamy wiedzę i doświadczenie
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
4. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy*
lub osoby upoważnionej *)

***niepotrzebne skreślić**

Nr sprawy: ZP.CAZ.OS.251/1/13

Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Nie podlegam(y)*/ podlegam(y)* wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm).

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy*
lub osoby upoważnionej *)

***niepotrzebne skreślić**

Nr sprawy: ZP.CAZ.OS.251/1/13

Załącznik nr 5

WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG (PRAC PODOBNYCH)

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Lp.	Nazwa usługi	Podmiot zlecający	Daty wykonania usługi	Wartość usługi

W każdym z wykazanych szkoleń uczestniczyła grupa co najmniej 5 osób: TAK/NIE*

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy*
lub osoby upoważnionej *)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 6

WYKAZ PRZEPROWADZONYCH SZKOLEŃ

Imię i nazwisko Wykładowcy

.....

Lp.	Nazwa usługi	Podmiot zlecający	Daty wykonania usługi

W każdym z wykazanych szkoleń uczestniczyła grupa co najmniej 5 osób: TAK/NIE*

.....

(miejsce i data)

.....

(podpis i pieczęć Wykonawcy*
lub osoby upoważnionej *)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 7

WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Nr telefonu

Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług w celu realizacji zamówienia, wymagany jest w celu potwierdzenia, że Wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym.

Lp.	Nazwa narzędzi, urządzeń	ilość	Informacja o podstawie dysponowania tymi zasobami**
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

Jeśli Wykonawca polega na potencjale technicznym innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji wykazanych narzędzi, wyposażenia, urządzeń na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

.....

(miejsce i data)

.....

(podpis i pieczęć Wykonawcy*
lub osoby upoważnionej *)

*niepotrzebne skreślić

** własność, itp.

Załącznik nr 8

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Nr telefonu

Lp.	Nazwisko i imię	Przygotowanie zawodowe, uprawnienia, kwalifikacje, doświadczenie, wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami *

oświadczam, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności osoby wskazane w wykazie posiadają wszelkie wymagane ustawowo uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego postępowania.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy*
lub osoby upoważnionej *)

* należy wpisać odpowiednio (umowa o pracę, umowa zlecenie, inne)

Wykaz miejsc prowadzenia zajęć praktycznych i teoretycznych

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Nr telefonu

Wykaz miejsc prowadzenia zajęć praktycznych i teoretycznych wymagany jest w celu potwierdzenia, że Wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym.

Lp.	Nazwa i adres (zakładu, firmy, pomieszczenia, miejsca)	Zajęcia teoretyczne/zajęcia praktyczne (wskazać odpowiednio)	Informacja o podstawie dysponowania tymi zasobami**
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

Jeśli Wykonawca polega na potencjale technicznym innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji wykazanych pomieszczeń(miejsc) na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

.....

(miejsce i data)

.....

(podpis i pieczęć Wykonawcy*
lub osoby upoważnionej *)

*niepotrzebne skreślić

** własność, dzierżawa, umowa użyczenia itp.