



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Znak sprawy: 2/271/2018

## FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa oraz adres Wykonawcy:

.....  
.....

tel..... e-mail .....

NIP .....

REGON.....

2. Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące: robót polegających na wyrównaniu podłogi oraz położeniu wykładziny dywanowej w pracownik komputerowej Zamawiającego w budynku przy ul. Ireny Dowgielewiczowej 5 w Gorzowie Wielkopolskim finansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020, projektu prowadzonego pn. **„Poprawa warunków edukacyjny w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego „MEDYK” w Gorzowie Wlkp.” Program Operacyjny – Lubuskie 2020 Osi Priorytetowej 9 Infrastruktura społeczna dla Działania 9.3 Rozwój infrastruktury edukacyjnej dla Poddziałania 9.3.1 Rozwój infrastruktury edukacyjnej – projekty realizowane poza formułą ZIT**

Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym zapytaniem za cenę:

Lp.	przedmiot	Cena netto ( za całość)	VAT ( %)	Cena brutto ( za całość)
1	Prace związane z wyrównaniem podłogi			
2	Dostawa i położenie wykładziny dywanowej			
RAZEM				

**3. Oferujemy termin realizacji zamówienia:** .....r. (kryterium oceny ofert)

Ocena zostanie dokonana według poniższej punktacji:

- a) termin realizacji do 30.04.2018r. - 20 pkt.
- b) termin realizacji do 06.05.2018r. – 0 pkt.

UWAGA:



\*Najdłuższym (maksymalnym) dopuszczalnym terminem realizacji jest termin do 06.05.2018r. Podanie terminu dłuższego skutkować będzie odrzuceniem oferty, ponieważ jej treść nie będzie odpowiadać treści zaproszenia do złożenia oferty.

\*W przypadku, gdy Wykonawca nie poda w formularzu ofertowym terminu realizacji, Zamawiający uzna termin realizacji do 06.05.2018r. i nie przyzna punktów w kryterium termin realizacji.

4. Informujemy , że wybór naszej oferty :

**1) Nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego** obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług ( art.17 ust.1 pkt. 7) \*

**2) Będzie prowadził do powstania u Zamawiającego** obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług ( art.17 ust.1 pkt.7) \*

Powyższy obowiązek będzie dotyczył : ...../a  
jego wartość bez kwoty podatku będzie wynosiła .....

( \*niepotrzebne skreślić)

5. Oferuję termin płatności: 21 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury/rachunku .

6. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z treścią zapytania ofertowego, wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

7. Oświadczam, że akceptuję istotne postanowienia umowy i zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1) Sytuacji ekonomicznej lub finansowej

2) Zdolności technicznej lub zawodowej

3) Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej

9. Oświadczam , że nie podlegam wykluczeniu w rozumieniu zasady konkurencyjności, o której mowa w wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 -2020 tj. nie jestem /nie jesteśmy powiązani osobowo lub kapitałowo z zamawiającym , z osoba upoważnioną do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy polegające w szczególności na:

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

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,

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

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

10. Przedmiot zamówienia

1) Zrealizujemy w całości bez udziału podwykonawców\*

2) Zrealizujemy z udziałem podwykonawców w następującym zakresie\*



Lp.	Część zamówienia której wykonawca wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy	Nazwa/Firma/podwykonawcy

( \*niepotrzebne skreślić)

11. Osobą do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialną za wykonanie zobowiązań umowy jest:

**Sławomir Wasilewski, tel.668 012 174 , w godz. 7:30-15:30**

12. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym dokumencie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd.

13. Do oferty dołączono:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....

Miejscowość: ....., dnia ..... roku.

.....  
(podpis i pieczęć osoby(ób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy