**Załącznik nr 1**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nazwa i adres Wykonawcy:***  *……………………………………………………………*  *……………………………………………………………*  ***tel./ faks, e-mail:***  *…………………………………………………………* | ….....................................................  *(miejscowość i data)* |

**OFERTA**

**POWIAT POZNAŃSKI,**

**ul. Jackowskiego 18,**

**60-509 Poznań**

Odpowiadając na ogłoszenie o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę programów komputerowych i materiałów dydaktycznych na potrzeby projektu „Równe szanse – program rozwojowy Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego dla Dzieci Niewidomych w Owińskach” współfinansowanego ze Środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,** zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ oferujemy realizację zamówienia cenę\*:

**Cena brutto:** …………..………………………………….…………….**zł,**

**słownie brutto:** ……………………………………………………….……………………………………………………..

**Oświadczamy, że:**

1. **Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie do ……………. dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy\*\*.**
2. **Dostarczone oprogramowanie i materiały objęte są ……….. - miesięczną gwarancją\*\*\*.**
3. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia w tym, z warunkami przystąpienia do postępowania określonymi w SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszystkie informacje niezbędne   
   do prawidłowego przygotowania oferty;
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ;
5. Załączony do SIWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
6. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z zapisami wszystkich dokumentów składających się na SIWZ;
7. Wadium wnieśliśmy w dniu ………….. w formie …………………………… W przypadku wniesienia wadium w formie pieniężnej (przelew) prosimy o jego zwrot na konto o nr: …………………………………
8. Nasza oferta składa się z ............ kolejno ponumerowanych stron;
9. Następującą część zamówienia zamierzamy zlecić podwykonawcom\*\*\*\*:
   1. .......................................................................................
   2. .......................................................................................
10. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:
11. .......................................................................................
12. ....................................................................................... ..............................................................................

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

*Uwaga:*

*\* cena oferty winna zostać obliczona z uwzględnieniem wymagań określonych w Rozdziale XII SIWZ*

*\*\* pełne dni kalendarzowe (nie wypełnienie przez Wykonawcę tego punktu oznacza, iż termin dostawy będzie wynosił 14 dni kalendarzowych, zgodnie z zapisem zamieszczonym w Rozdziale II ust. 2 pkt a SIWZ); W przypadku zaoferowania terminu dłuższego niż 14 dni kalendarzowych Zamawiający przyjmie, iż zaproponowano termin 14 dni kalendarzowych;*

*\*\*\* pełne miesiące ( niewypełnienie przez Wykonawcę tego punktu oznacza, iż okres gwarancji będzie wynosił 12 miesięcy, zgodnie   
z zapisem zamieszczonym w Rozdziale II ust. 2 pkt b SIWZ)*

2

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

**CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA**

*\*\*\*\* przekreślenie, niewypełnienie, postawienie kreski itp. oznacza, że zamówienie zostanie wykonane bez udziału podwykonawców*

**Załącznik nr 2**

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

(pieczęć Wykonawcy)

# OŚWIADCZENIE

**PRZYSTĘPUJĄC DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO PROWADZONEGO W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA dostawę PROGRAMÓW KOMPUTEROWYCH I MATERIAŁÓW DYDAKTYCZNYCH NA POTRZEBY PROJEKTU: „RÓWNE SZANSE-PROGRAM ROZWOJOWY SPECJALNEGO OŚRODKA SZKOLNO-WYCHOWAWCZEGO DLA DZIECI NIEWIDOMYCH W OWIŃSKACH” WSPÓŁFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO.**

**Oświadczam, iż spełniam warunki dotyczące:**

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

2) posiadania wiedzy i doświadczenia;

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

......................, dnia……...………….r.

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

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

2

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

**CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA**

**Załącznik nr 3**

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

(pieczęć Wykonawcy)

# OŚWIADCZENIE

**PRZYSTĘPUJĄC DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO PROWADZONEGO W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA dostawę PROGRAMÓW KOMPUTEROWYCH I MATERIAŁÓW DYDAKTYCZNYCH NA POTRZEBY PROJEKTU: „RÓWNE SZANSE-PROGRAM ROZWOJOWY SPECJALNEGO OŚRODKA SZKOLNO-WYCHOWAWCZEGO DLA DZIECI NIEWIDOMYCH W OWIŃSKACH” WSPÓŁFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO.**

**Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie  
art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.**

......................, dnia……...………….r.

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

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

2

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

**CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA**

**Załącznik nr 4**

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

(pieczęć Wykonawcy)

**INFORMACJA**

**o której mowa art. 26 ust. 2d ustawy Prawo zamówień publicznych**

Na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy Prawo zamówień publicznych informuję, że nie należę do grupy kapitałowej/należę do grupy kapitałowej, w skład której wchodzą niżej wymienione podmioty:\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Dane podmiotu**  (nazwa, adres, nr NIP, nr KRS) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*\* Niepotrzebne skreślić*

............................, dnia……...………….r.

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

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

2

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

**CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA**