**Załącznik nr 1**

***Nazwa i adres Wykonawcy:***

*………………………………………….…………………...* ….............................................. *(miejscowość i data)*

 ***tel./ faks, e-mail:***

*………………………………………………………….*

**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 **świadczenie usług druku informatorów na potrzeby Wydziału Zdrowia**

**i Spraw Społecznych Starostwa Powiatowego w Poznaniu,** zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ oferujemy realizację zamówienia za cenę\*:

**Cena brutto …………………..….…zł, słownie……………………………………………………….……………………………..**

Oświadczamy, że:

1. Usługę zrealizujemy w terminie 23 dni roboczych od dnia zawarcia umowy;
2. W przedstawionej ofercie zaproponowana została cena kompletna i jednoznaczna,uwzględniająca ostateczny produkt. Cena oferty zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia
3. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia w tym, z warunkami przystąpienia
do postępowania 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. Wadium wnieśliśmy w dniu ………….. w formie …………………………… W przypadku wniesienia wadium
w formie pieniężnej (przelew) prosimy o jego zwrot na konto o nr: …………………………………………….
7. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z zapisami wszystkich dokumentów składających się na SIWZ;
8. Nasza oferta składa się z .............................. kolejno ponumerowanych stron;
9. Następującą część zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom:\*\*
	1. .................................................
	2. ..................................................
	3. .................................................
10. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:
11. .................................................
12. ..................................................
13. .................................................

…………………………………………………

 (pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

*Uwagi:*

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

*\*\* jeżeli Podwykonawcy są jednocześnie podmiotami na zasoby których powołuje się Wykonawca, zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy, należy wskazać oprócz zakresu prac również nazwy tych Podwykonawców; przekreślenie, niewypełnienie, 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 ŚWIADCZENIE USŁUG DRUKU INFORMATORÓW NA POTRZEBY WYDZIAŁU ZDROWIA I SPRAW SPOŁECZNYCH STAROSTWA POWIATOWEGO W POZNANIU

**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)

**Załącznik nr 3**

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

(pieczęć Wykonawcy)

# OŚWIADCZENIE

PRZYSTĘPUJĄC DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO PROWADZONYM W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA ŚWIADCZENIE USŁUG DRUKU INFORMATORÓW NA POTRZEBY WYDZIAŁU ZDROWIA I SPRAW SPOŁECZNYCH STAROSTWA POWIATOWEGO W POZNANIU

**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)

**Załącznik nr 4**

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

(pieczęć wykonawcy)

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYKAZANIA SPEŁNIENIA WARUNKU DOTYCZĄCEGO POSIADANIA WIEDZY I DOŚWIADCZENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot****(rodzaj i zakres zamówienia)** | **Całkowita****wartość brutto** | **Data wykonania**  | **Odbiorca** **(nazwa Zamawiającego)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

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

 (pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 5**

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

 (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)