**Załącznik nr 1**

**OFERTA DLA ZADANIA NR 1,2\***

Wyrażamy chęć uczestnictwa w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego zorganizowanym przez CKP we Wrocławiu, na zadanie pn.:

**Dostawa pomocy dydaktycznych w ramach doposażenia 90 szkolnych pracowni matematycznych dla 47 szkół na potrzeby realizacji projektu „Matematyczne eksperymenty – poprawa jakości nauczania matematyki w szkołach podstawowych i ponadgimnazjalnych w Gminie Wrocław”. Przedmiot zamówienia jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 w podziale na 2 zadania.**

**DANE WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma (nazwa) /  Imię i nazwisko |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| **Adres** | |
| ulica |  |
| nr domu |  |
| kod |  |
| miejscowość |  |
| powiat |  |
| województwo |  |
| **Adres do korespondencji** | |
| ulica |  |
| nr domu |  |
| kod |  |
| miejscowość |  |
| powiat |  |
| województwo |  |
| tel. |  |
| fax |  |
| e-mail |  |

**Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| tel. |  |
| fax |  |
| e-mail |  |

UWAGA: TABELĘ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**OFERUJEMY WYKONANIE ZAMÓWIENIA OBJĘTEGO PRZETARGIEM ZA CENĘ:**

A) **ZADANIE NR 1**

Netto: ....................... zł

Brutto: ....................... zł

(słownie brutto: .........................................................................................................................................)

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją Zamówienia

B) **ZADANIE NR 2**

Netto: ....................... zł

Brutto: ....................... zł

(słownie brutto: .........................................................................................................................................)

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją Zamówienia

1. Zobowiązuję się do realizacji niniejszego zamówienia, w terminie do

**Zadanie nr 1- 7 dni\*/14 dni\*/21 dni\***

**Zadanie nr 2- 7 dni\*/14 dni\*/21 dni\***

**OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, istotnymi postanowieniami do umowy oraz wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.

1. **INFORMUJEMY**, że:\*\*

* wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.\*
* wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/ usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): ……………………………………………………………\*.

Wartość towaru/ usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to …………………..zł netto\*.

1. **ZAMIERZAMY** powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia** | **Nazwa podwykonawcy**  (o ile jest to wiadome podać firmy Podwykonawców) |
|  |  |

1. **OŚWIADCZAMY**, że informacje i dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwaw rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zawarte są na stronach …… niniejszej oferty.
2. **INFORMUJEMY**, że

**ZADANIE NR 1**

wadium w kwocie ……………… zł zostało wniesione w formie: ............................................

w dniu: ................... (dowód wniesienia wadium w załączeniu).

Zwolnienia wadium prosimy dokonać: na konto....................................................................................... lub

zwrot gwarancji................................................................................. (imię i nazwisko osoby upoważnionej).

1. Wykonawca jest małym\* / średnim\* przedsiębiorcą.
2. Integralnymi załącznikami do niniejszej oferty są:

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

|  |  |
| --- | --- |
| ....................., dnia ................ | .............................................  *imię, nazwisko (pieczęć) i podpis/y osoby/osób*  *upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy* |

\*niepotrzebne skreślić

\*\*dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*
* *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

Załącznik nr 2

ARKUSZ KALKULACYJNY DLA ZADANIA NR 1,2\*

OSOBNY PLIK ZAMIESZCZONY NA STRONIE INTERNETOWEJ ZAMAWIAJĄCEGO

Załącznik nr 3

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY**

**NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA DLA ZADANIA NR 1,2**\*

**MY NIŻEJ PODPISANI**

………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu)*

działając w imieniu i na rzecz

………………………………………………………………………………………………………………………

*………………………………………………………………………………………………………………………*

*(nazwa (firma) dokładny adres Podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania niżej wymienionych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia

………………………………………………………………………………………………………………………

*(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczny lub finansowy)*

do dyspozycji Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa Wykonawcy składającego ofertę)*

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

**Dostawa pomocy dydaktycznych w ramach doposażenia 90 szkolnych pracowni matematycznych dla 47 szkół na potrzeby realizacji projektu „Matematyczne eksperymenty – poprawa jakości nauczania matematyki w szkołach podstawowych i ponadgimnazjalnych w Gminie Wrocław”. Przedmiot zamówienia jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 w podziale na 2 zadania.**

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

|  |  |
| --- | --- |
| ....................., dnia ................ | .............................................  *imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu oddającego*  *do dyspozycji niezbędne zasoby* |

Załącznik nr 4

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI   
DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ DLA ZADANIA NR 1,2**\*

Nazwa zadania:

**Dostawa pomocy dydaktycznych w ramach doposażenia 90 szkolnych pracowni matematycznych dla 47 szkół na potrzeby realizacji projektu „Matematyczne eksperymenty – poprawa jakości nauczania matematyki w szkołach podstawowych i ponadgimnazjalnych w Gminie Wrocław”. Przedmiot zamówienia jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 w podziale na 2 zadania.**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

Nawiązując do zamieszczonej na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy – Prawo zamówień publicznych, oświadczam/-y, że podmiot który reprezentuję/reprezentujemy:

|  |
| --- |
| **\*** nie należy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu. |
| **\*** należy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), z niżej wymienionymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu:   1. ……………………………………………………………………………………………………… 2. ………………………………………………………………………………………………………   *UWAGA!*  *Wraz ze złożeniem powyższego oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z wyżej wymienionymi Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.* |

**\****niepotrzebne skreślić*

|  |  |
| --- | --- |
| ....................., dnia ................ | .............................................  *imię, nazwisko (pieczęć) i podpis/y osoby/osób*  *upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy* |

Załącznik nr 5

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY DLA ZADANIA NR 1,2**\*

Nazwa zadania:

**Dostawa pomocy dydaktycznych w ramach doposażenia 90 szkolnych pracowni matematycznych dla 47 szkół na potrzeby realizacji projektu „Matematyczne eksperymenty – poprawa jakości nauczania matematyki w szkołach podstawowych i ponadgimnazjalnych w Gminie Wrocław”. Przedmiot zamówienia jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 w podziale na 2 zadania.**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

1. oświadczam, że jestem Wykonawcą, wobec którego nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne ( W przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - należy złożyć potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności).

|  |  |
| --- | --- |
| ....................., dnia ................ | .............................................  *imię, nazwisko (pieczęć) i podpis/y osoby/osób*  *upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy* |

2. oświadczam, że jestem Wykonawcą, wobec którego nie wydano orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne

|  |  |
| --- | --- |
| ....................., dnia ................ | .............................................  *imię, nazwisko (pieczęć) i podpis/y osoby/osób*  *upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy* |

3. oświadczam, że jestem Wykonawcą, wobec którego nie wydano prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy;

|  |  |
| --- | --- |
| ....................., dnia ................ | .............................................  *imię, nazwisko (pieczęć) i podpis/y osoby/osób*  *upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy* |

4. oświadczam, że nie wydano wobec mnie ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy;

|  |  |
| --- | --- |
| ....................., dnia ................ | .............................................  *imię, nazwisko (pieczęć) i podpis/y osoby/osób*  *upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy* |

5. oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716);

|  |  |
| --- | --- |
| ....................., dnia ................ | .............................................  *imię, nazwisko (pieczęć) i podpis/y osoby/osób*  *upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy* |

**\****niepotrzebne skreślić*