

## Załącznik nr 1

|                                                  |  |
|--------------------------------------------------|--|
| Nazwa Wykonawcy:                                 |  |
| Siedziba Wykonawcy:                              |  |
| Województwo, powiat,<br>gmina, miejscowość       |  |
| Ulica, nr budynku,<br>kod pocztowy, poczta       |  |
| REGON                                            |  |
| NIP                                              |  |
| Imię i Nazwisko osoby do<br>kontaktu z Oferentem |  |
| Telefon                                          |  |
| Fax.                                             |  |
| Internet: http://                                |  |
| e-mail                                           |  |

## OFERTA CENOWA

Nawiązując do Zapytania Ofertowego w prowadzonym zgodnie z zasadą konkurencyjności postępowaniu ofertowym **na dostawę bezdotykowego systemu pomiaru ustawienia i geometrii kół i osi** w ramach realizowanego projektu pn. **„Zakup nowoczesnego, bezdotykowego systemu pomiaru ustawienia geometrii kół i osi w celu wdrożenia na rynek innowacyjnych usług” nr projektu RPSW.02.05.00-26-0470/19**, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 2.5. „Wsparcie inwestycyjne sektora MŚP”, Osi 2 „Konkurencyjna gospodarka”, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014- 2020, składam/y niniejszą ofertę:

1. Oferuję/emy wykonanie przedmiotu Zamówienia za łączną cenę:

- wartość netto ..... zł. (słownie: .....złotych)

- VAT ..... zł. (słownie: .....złotych)



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Rzeczpospolita  
Polska



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



- wartość brutto ..... zł. (słownie: .....złotych)

2. Przedmiot zamówienia dostarczymy w czasie ..... tygodni (*należy podać okres dostawy w tygodniach*)
3. Nie wymagam/y dokonania przedpłaty \* / Wymagam/y dokonania przedpłaty w wysokości ..... wartości zamówienia\*.

Oświadczam/y, że:

- Uzyskałem/łam/liśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia.
- Zapoznałem/łam/liśmy się i akceptuję/emy treść Zapytania Ofertowego i nie wnoszę/simy do niego zastrzeżeń.
- Cena oferty wskazana powyżej zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia.
- Nie podlegamy wykluczeniu z udziału w postępowaniu ofertowym.
- Wyrażamy zgodę na otrzymanie należności w formie przelewu w ciągu 14 dni od daty otrzymania faktury przez zamawiającego .
- Akceptujemy 60 dniowy termin związania ofertą.
- Usługę wykonam/y sam/i / z udziałem podwykonawców/\*.
- Akceptujemy wzór umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- Osobą/osobami do kontaktów z zamawiającym jest/są/\*:

1. ....

stanowisko .....

tel. ....

e-mail .....

2. ....

stanowisko .....

tel. ....

e-mail .....

Integralną częścią oferty są załączniki:

1. ....
2. ....
3. ....

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpisy osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2**

***OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU***

**Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (dane Wykonawcy):**

**Nazwa:** \_\_\_\_\_

**Adres siedziby:** \_\_\_\_\_

oświadczam(y), że:

1. Prowadzę/dzimy działalność gospodarczą w branży odpowiadającej przedmiotowi zamówienia.
2. Oferuję/emy realizację zamówienia o funkcjonalności i parametrach będących na poziomie, co najmniej wskazanych w Zapytaniu Ofertowym.
3. Posiadam/y minimum 2 letnie doświadczenie w dostawie bezdotykowych systemów pomiaru ustawienia geometrii kół i osi.
4. Znajduję/jemy się w dobrej sytuacji finansowej i ekonomicznej umożliwiającej realizację przedmiotu zamówienia.
5. Dysponuję/emy zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczątką i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



Rzeczpospolita  
Polska



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



**Załącznik nr 3**

***OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH  
I OSOBOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM***

**Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (dane Wykonawcy):**

**Nazwa:** \_\_\_\_\_

**Adres siedziby:** \_\_\_\_\_

oświadczam(y), że:

nie jestem/śmy z Zamawiającym czyli Robertem Bolwińskim Przedsiębiorstwo Produkcyjno Usługowo Handlowe "BOLMOT" z siedzibą ul. Bartosza Głowackiego 30, 28-300 Jędrzejów, REGON 290883196, NIP 6561753734, powiązany/a/i osobowo lub kapitałowo tzn.: nie jestem/śmy z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, powiązany/a/i poprzez:

- a) uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczątką i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy