Załącznik nr 1 do IDW

###### FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy/ Pełnomocnika w przypadku oferty wspólnej:

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

Adres\*: ........................................................................................................................................................

Tel.\*: ............................................................................................................................................................

Fax\* na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję: .......................................................................

REGON\*: ....................................................................................................................................................

NIP\*: ...........................................................................................................................................................

*\*- w przypadku oferty wspólnej należy podać dane wszystkich Wykonawców, ze wskazaniem Pełnomocnika*

Akademia Wychowania Fizycznego

**im. Eugeniusza Piaseckiego**

**ul. Królowej Jadwigi 27/39**

**61-871 Poznań**

W odpowiedzi na ogłoszenie Akademii Wychowania Fizycznego o procedurze przetargowej prowadzonej
w trybie przetargu nieograniczonego na **„Dostawę środków czystości przez 24 miesiące od daty podpisania umowy.”** - nr referencyjny zamówienia: **RZP-2003-09/10/ZP** przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

1. SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę :

netto: ...................................................................................................... zł

brutto: ..................................................................................................... zł

w tym VAT: .................... %

2. Oświadczamy, że zmówienie powierzymy podwykonawcom w następujących częściach[[1]](#footnote-1):

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

 Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania ewentualnych podwykonawców jak za własne.

..................................... dnia ......................... ........................................................................

podpis osoby (osób) uprawnionej (ych)

do reprezentowania Wykonawcy

*Informacja dla Wykonawcy;*

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy.

Załącznik nr 2 do IDW

OŚWIADCZENIE

O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

**DLA ZAMÓWIENIA:**

„Dostawa środków do utrzymania czystości przez 24 miesiące od daty podpisania umowy.” - nr referencyjny zamówienia: RZP-2003-09/10/ZP

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa(y) Wykonawcy(ców)/ Pełnomocnik wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w ich imieniu bądź każdy z wykonawców oddzielnie | .................................................................................................................................................................................................................................................................. |
|  |  |
| Adres(y) Wykonawcy(ców)/ Pełnomocnik Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w ich imieniu bądź każdy z Wykonawców oddzielnie | ................................................................................................................................. |

Oświadczamy, że:

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

1. posiadamy wiedzę i doświadczenie
2. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia

4) spełniamy warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej

..................................... dnia ......................... ........................................................................

podpis osoby (osób) uprawnionej (ych)

do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 3 do IDW

OŚWIADCZENIE

o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia

**DLA ZAMÓWIENIA:**

„Dostawa środków do utrzymania czystości przez 24 miesiące od daty podpisania umowy.” - nr referencyjny zamówienia: RZP-2003-09/10/ZP

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa(y) Wykonawcy(ców)/ Pełnomocnik wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w ich imieniu bądź każdy z wykonawców oddzielnie | .................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  |  |
| Adres(y) Wykonawcy(ców)/ Pełnomocnik Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w ich imieniu bądź każdy z Wykonawców oddzielnie | .......................................................................................................................... |

Składając ofertę w w/w postępowaniu oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust.1 ustawy z dnia 24 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007r., Nr 223, poz. 1655 wraz z późniejszymi zmianami).

......................................., dnia ................................... ..............................................................................

podpis osoby (osób) uprawnionej (ych)

do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 4 do IDW

# ZASTRZEŻENIE NIEUDOSTĘPNIANIA INFORMACJI

**STANOWIĄCYCH TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA**

**DLA ZAMÓWIENIA:**

„Dostawa środków do utrzymania czystości przez 24 miesiące od daty podpisania umowy.” - nr referencyjny zamówienia:
RZP-2003-09/10/ZP

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa(y) Wykonawcy(ców)/ Pełnomocnik wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w ich imieniu bądź każdy z wykonawców oddzielnie | .................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  |  |
| Adres(y) Wykonawcy(ców)/ Pełnomocnik Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w ich imieniu bądź każdy z Wykonawców oddzielnie | .......................................................................................................................... |

Niniejszym zastrzegam, aby następujące informacje nie były udostępniane pozostałym uczestnikom postępowania:

1. .............................................................................................................................................
2. .............................................................................................................................................
3. .............................................................................................................................................
4. .............................................................................................................................................
5. .............................................................................................................................................

..................................... dnia ......................... ........................................................................

podpis osoby (osób) uprawnionej (ych)

 do reprezentowania Wykonawcy

1. W przypadku niewypełnienia, bądź postawienia kreski, przekreślenia, opuszczenia tego punktu itp. Zamawiający uzna wykonanie całości zamówienia bez podwykonawców. [↑](#footnote-ref-1)