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 **„Świadczenie usług w zakresie rezerwacji i sprzedaży międzynarodowych biletów lotniczych oraz polis ubezpieczeniowych wraz z ich dostarczeniem do siedziby zamawiającego w okresie 12 miesięcy od daty podpisania umowy**.**”** - nr referencyjny zamówienia: RZP-2003-06./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 | Brutto | W tym VAT: |
| wysokość opłaty transakcyjnej za wystawienie jednego biletu lotniczego międzynarodowego  |  |  |  |
| wysokość opłaty transakcyjnej za zwrot i zmianę biletu lotniczego międzynarodowego  |  |  |  |

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 upełnomocnione do reprezentowania wykonawcy.*

Załącznik nr 2 do IDW

OŚWIADCZENIE

O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

**DLA ZAMÓWIENIA:**

**„Świadczenie usług w zakresie rezerwacji i sprzedaży międzynarodowych biletów lotniczych oraz polis ubezpieczeniowych wraz z ich dostarczeniem do siedziby zamawiającego w okresie 12 miesięcy od daty podpisania umowy.”nr referencyjny zamówienia: RZP-2003-06/10/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:**

**„Świadczenie usług w zakresie rezerwacji i sprzedaży międzynarodowych biletów lotniczych oraz polis ubezpieczeniowych wraz z ich dostarczeniem do siedziby zamawiającego w okresie 12 miesięcy od daty podpisania umowy.” nr referencyjny zamówienia: RZP-2003-06/10/ZP**

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:**

**„Świadczenie usług w zakresie rezerwacji i sprzedaży międzynarodowych biletów lotniczych oraz polis ubezpieczeniowych wraz z ich dostarczeniem do siedziby zamawiającego w okresie 12 miesięcy od daty podpisania umowy.”nr referencyjny zamówienia: RZP-2003-06/10/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 opuszczenia, niewypełnienia, bądź postawienia kreski, przekreślenia itp. Zamawiający uzna wykonanie całości zamówienia bez podwykonawców. [↑](#footnote-ref-1)