|  |  |
| --- | --- |
|  Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy  | **FORMULARZ OFERTOWY**  |
| **Ogółem ilość stron oferty**  |  | **Strona** | **1** |

 **Nr sprawy DAG 2211.12.2013**

 **(Za*łącznik Nr1)***

## OFERTA

Przedmiot oferty :

**Pn.„**Warsztaty dbania o higienę osobistą i własny wizerunek

- praktyczne zastosowanie **usługa fryzjerska i pielęgnacja urody”**

**Zamawiający:**

**OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ 47-400 Racibórz, ul. Sienkiewicza 1**

**NIP 639-16-96-887 REGON 003457272**

**Tel 32/4152650 fax. 32/ 4190659**

**Adres strony e-mail sekretariat@ops-raciborz.pl**

**Wykonawca : ( wszystkie dane wymagane)**

 **…………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………...**

 **REGON:……………………………. .NIP: ……...…………………………………………..**

**Tel. /fax ...................................................... e-mail: ……………………………………………**

**My niżej podpisani :**

SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

**Pn.„**Warsztaty dbania o higienę osobistą i własny wizerunek - praktyczne zastosowanie **usługa fryzjerska i pielęgnacja urody”**

**1. OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz pozostałymi dokumentami stanowiącymi materiały przetargowe i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

**2.Łączna Cena naszej Oferty za realizację przedmiotu zamówienia wynosi**  ......................................złotych brutto (wraz z podatkiem VAT)

 (słownie ..................................................................................................................... złotych).

Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

|  |  |
| --- | --- |
|   | **Formularz ofertowy**  |
| **Strona** | **2** |

3.**REALIZACJA** usługi nastąpi w terminie od dnia podpisania umowy 11.10.2013

4.**AKCEPTUJEMY** termin płatności do 7dni od daty dostarczenia faktury przez Wykonawcę .

5.**UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj.przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

6.**OŚWIADCZAMY,** iż – za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr od …… do …… - niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

7.**OŚWIADCZAMY,** że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. **OŚWIADCZAMY**, że nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia,

9.**OSOBAMI UPOWAŻNIONYMI** z naszej strony do udzielania wszelkich wyjaśnień dotyczących złożonej oferty są:…………………………………………………… ……….

10.**OFERTĘ** niniejszą składamy na……….. kolejno ponumerowanych stronach.

11.ZAŁĄCZNIKI:(sporządzone i podpisane zgodnie z wymaganiami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia) stanowią integralna cześć naszej oferty

12.**WRAZ Z OFERTĄ** składamy następujące oświadczenia i dokumenty: (wymienić wszystkie wymagane dokumenty)

1)

2)

3)

4)

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna osoby(osób)

 uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
|  **Pieczęć nagłówkowa wykonawcy** | **Formularz ofertowy**  |
| **Strona** | **3** |

#  **znak sprawy DAG 2211.12.2013 Załącznik Nr 2**

#

#  OŚWIADCZENIE

#  o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, na podstawie art.44 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U z 2010 r Nr 113 poz.759 z póź.zm)

**Przystępując do postępowania przetargowego o udzielenie zamówienia publicznego**

**Pn.„**Warsztaty dbania o higienę osobistą i własny wizerunek

 - praktyczne zastosowanie **usługa fryzjerska i pielęgnacja urody”**

**Zamawiający:**

Działając w imieniu

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

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

 ***( nazwa i adres wykonawcy)***

Stosownie do treści art.22 ust.1 pkt.1-4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych i będąc należycie upoważniony do jego reprezentowania oświadczam (y), że

1. Posiadam/y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. Posiadam/y wiedzę i doświadczenie do wykonania niniejszego zamówienia,
3. Dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
4. Znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna osoby(osób)

 uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
|  **Pieczęć nagłówkowa wykonawcy** | **Formularz ofertowy**  |
| **Strona** | **4** |

#  **znak sprawy DAG 2211.12.2013 Załącznik Nr 3**

# OŚWIADCZENIE

#  O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

**Przystępując do postępowania przetargowego o udzielenie zamówienia publicznego**

**Pn.„**Warsztaty dbania o higienę osobistą i własny wizerunek

- praktyczne zastosowanie **usługa fryzjerska i pielęgnacja urody”**

**Zamawiający:**

Działając w imieniu

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

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

 ***( nazwa i adres wykonawcy)***

i będąc należycie upoważniony do jego reprezentowania oświadczam (y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie
art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010, Nr 113, poz. 759, z późn. zm

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna osoby(osób)

 uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
|  **Pieczęć nagłówkowa wykonawcy** | **Formularz ofertowy**  |
| **Strona** | **5** |

#  **znak sprawy DAG 2211.12.2013 Załącznik Nr 4**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**WYKAZ OSÓB**

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**Przystępując do postępowania przetargowego o udzielenie zamówienia publicznego na**

**Pn.„**Warsztaty dbania o higienę osobistą i własny wizerunek

- praktyczne zastosowanie **usługa fryzjerska i pielęgnacja urody”**

**Zamawiający:**

Działając w imieniu

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

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

 ***( nazwa i adres wykonawcy)***

będąc należycie upoważniony do jego reprezentowania oświadczam, że dysponuję niżej wymienionymi osobami w celu realizacji przedmiotu zamówienia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Imię i nazwisko**  | **Zakres wykonywanych czynności przy realizacji niniejszego zamówienia**  | **Staż pracy w zawodzie** | **Podstawa do dysponowania osobami**  |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna osoby(osób)

 uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| **Pieczęć nagłówkowa wykonawcy** | **Formularz ofertowy**  |
| **Strona** | **7** |

Nr sprawy **DAG.2211.12.2013 Załącznik Nr 5**

INFORMACJA

**1.Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/\***

 **2.Informacja o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej\*.**

**Przystępując do postępowania przetargowego o udzielenie zamówienia publicznego na**

**Pn.„**Warsztaty dbania o higienę osobistą i własny wizerunek

- praktyczne zastosowanie **usługa fryzjerska i pielęgnacja urody”**

Zgodnie z art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z poź. zm.)

Działając w imieniu

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

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

 ***( nazwa i adres wykonawcy)***

i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania:

1. **Składamy listę podmiotów**, razem z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. O ochronie konkurencji i konsumentów
(Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| ….. |  |  |

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna osoby(osób)

 uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

1. **Informujemy, że nie należymy do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna osoby(osób)

 uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

**\* - należy wypełnić pkt. 1 lub pkt. 2**