**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ**

..........................................., dnia ............................... r.

*Miejscowość Data*

**OFERTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Zamawiający: POWIAT NOWODWORSKI | |
| Adres: ul. gen. Władysława Sikorskiego 23, 82-100 Nowy Dwór Gdański | |
| **WYKONAWCA \***   |  |  | | --- | --- | | 1.  2. | Nazwa: | |
| *\* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – powtórzyć i wypełnić dla każdego Wykonawcy*  **DANE KONTAKTOWE \*** |
| Adres: | |
| Nr telefonu: | |
| Nr faksu: | |
| Adres e-mail: | |
| *\* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – wpisać dane kontaktowe pełnomocnika, ustanowionego zgodnie z art. 23 ust. 2 Ustawy Pzp* |

Składając ofertę w postępowaniu na prowadzenie dodatkowych, ukierunkowanych zajęć pozalekcyjnych /zajęć doradztwa zawodowego – Część nr ……………………….. :

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:
2. cenę za 1 godzinę wykonania usługi ……… zł, słownie (brutto) ……………………………… zł.
3. cenę łączną (brutto) : …… zł, słownie (brutto) …………………..…………………………….. zł.
4. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie określonym w SIWZ.
5. Oświadczamy, że akceptujemy zaproponowane w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
6. Oświadczamy, że akceptujemy zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia ogólne warunki umowy i zobowiązujemy się – w przypadku wybrania naszej oferty – do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
8. Oświadczamy, że oferowane usługi spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.
9. Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczamy, że dla potrzeb niniejszego zamówienia, zgodnie z art. 23 ust. 2 Ustawy Pzp, ustanowiliśmy pełnomocnika, którym jest: \* ….……………

*\* Dotyczy tylko Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

Podpis...............................................................

*(osoba lub osoby upoważnione do podpisywania w imieniu wykonawcy)*

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW**

**UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE**

Działając w imieniu ………………………… i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam, że jako Wykonawca spełniam warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługę niepriorytetową pn: „Prowadzenie dodatkowych, ukierunkowanych zajęć pozalekcyjnych oraz zajęć doradztwa zawodowego dla uczniów Zespołu Szkół nr 2 w Nowym Dworze Gdańskim, w ramach projektu pn: „Wzmocnienie jakości kształcenia zawodowego w Powiecie nowodworskim przez wprowadzenie programu rozwojowego placówki. Priorytet IX Rozwój wykształceni i kompetencji w regionach Działanie 9.2 Podniesienie atrakcyjności i jakości kształcenia zawodowego. Nr wniosku: WND - POKL.09.02.00-22-160/12”, dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonania działalności związanej z przedmiotem zamówienia,
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Podpis...............................................................................

*(osoba lub osoby upoważnione do podpisywania w imieniu wykonawcy)*

Data: …………………………

**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SIWZ**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  adres | Informacja o podstawie do dysponowania osobami | Kwalifikacje zawodowe  rodzaj, zakres |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Podpis ……………………………………………..

*(osoba lub osoby upoważnione do podpisywania w imieniu wykonawcy)*

Data: ……………………………………………….

**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POWODU NIESPEŁNIANIA WARUNKÓW PRZETARGU**

Działając w imieniu …………………………i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczamy, że na dzień składania ofert brak jest podstaw do wykluczenia Wykonawcy z powodu niespełniania warunków, o których mowa **w art. 24 ust. 1 i 2,** Ustawy Pzp z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę niepriorytetową pn: „Prowadzenie dodatkowych, ukierunkowanych zajęć pozalekcyjnych oraz zajęć doradztwa zawodowego dla uczniów Zespołu Szkół nr 2 w Nowym Dworze Gdańskim, w ramach projektu pn: „Wzmocnienie jakości kształcenia zawodowego w Powiecie nowodworskim przez wprowadzenie programu rozwojowego placówki. Priorytet IX Rozwój wykształceni i kompetencji w regionach Działanie 9.2 Podniesienie atrakcyjności i jakości kształcenia zawodowego. Nr wniosku: WND - POKL.09.02.00-22-160/12”,

Podpis............................................................................

*(osoba lub osoby upoważnione do podpisywania w imieniu wykonawcy)*

Data: ……………………….

**ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SIWZ**

**INFORMACJE WYKONAWCY**

**O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Działając w imieniu …………………..……… i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania informuję, że jako Wykonawca biorący udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: „Prowadzenie dodatkowych, ukierunkowanych zajęć pozalekcyjnych oraz zajęć doradztwa zawodowego dla uczniów Zespołu Szkół nr 2 w Nowym Dworze Gdańskim, w ramach projektu pn: „Wzmocnienie jakości kształcenia zawodowego w Powiecie nowodworskim przez wprowadzenie programu rozwojowego placówki. Priorytet IX Rozwój wykształceni i kompetencji w regionach Działanie 9.2 Podniesienie atrakcyjności i jakości kształcenia zawodowego. Nr wniosku: WND - POKL.09.02.00-22-160/12”, **należę/nie należę\*** do grupy kapitałowej:

**LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

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

Podpis............................................................................

*(osoba lub osoby upoważnione do podpisywania w imieniu wykonawcy)*

Data: ………………………………………

\* niepotrzebne skreślić.