# Załącznik nr 1 - Formularz Oferty

**Zapytanie ofertowe nr ZO/1/2023**

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

Imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy

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

Adres Wykonawcy

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

NIP / PESEL Wykonawcy

**Zamawiający:**

Jutrzenka Dobre Miasto Sp. z o.o.

UL. Jeziorańska 16

11-040 Dobre Miasto

**OFERTA**

Nawiązując do Zapytania ofertowego nr ZO/1/2023 dotyczącego zamówienia pod nazwą:

|  |
| --- |
| „Zakup usługi doradczej” |

Ja, niżej podpisany/a, działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(dokładny adres Wykonawcy)*

* + - 1. Oferuję wykonanie Przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w ww. Zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami (dalej łącznie: „Zapytanie”) za niżej wskazaną cenę\*:

|  |
| --- |
| **Cena ryczałtowa za wykonanie Przedmiotu zamówienia na warunkach określonych Zapytaniu:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto  (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) złotych netto  w tym podatek w wysokości \_\_\_\_\_ %, co daje łącznie kwotę:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto  (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) złotych brutto |

* + - 1. Oświadczam, że:
  1. Zapoznałam/łem się z treścią Zapytania;
  2. Wykonawca wykona zamówienie na warunkach i zasadach określonych w Zapytaniu;
  3. Wykonawca otrzymał konieczne informacje do przygotowania oferty;
  4. Podana w ofercie cena za świadczenie przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym koszt wszelkich danin publicznych a także obligatoryjnych składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenie zdrowotne, których płatnikiem jest Zamawiający, zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującymi i jest stała w całym okresie obowiązywania umowy;
  5. Wykonawca akceptuje wskazany w Zapytaniu termin związania ofertą i pozostaje związany niniejszą ofertą w tym terminie;
  6. W razie wybrania oferty Wykonawca zobowiązuje się do podpisania umowy z Zamawiającym na warunkach zawartych w Zapytaniu, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
  7. oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
  8. Wszelką korespondencję w dotyczącą niniejszego postępowania i zamówienia należy kierować na następujące adresy:

Imię i nazwisko: …………………………….……..………..;

Adres:………………………………………….……….…………;

E-mail:…………………………………………………………….;

Telefon:…………………………………………………….……..

* + - 1. Na ..... kolejno ponumerowanych stronach składam całość oferty. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną cześć są:
  1. ……………………………
  2. ……………………………
  3. ……………………………

……………………………………………………………………….

Data, podpis osoby uprawnionej

*\** ***Należy uzupełnić.*** *Cenę netto i brutto za wykonanie Przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Zapytaniu należy podać w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*

# Załącznik nr 2 - Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia

**Zapytanie ofertowe nr ZO/1/2023**

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

Imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy

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

Adres Wykonawcy

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

NIP / PESEL Wykonawcy

**Zamawiający:**

Jutrzenka Dobre Miasto Sp. z o.o.

UL. Jeziorańska 16

11-040 Dobre Miasto

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**I BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Nawiązując do Zapytania ofertowego nr ZO/1/2023 dotyczącego zamówienia pod nazwą:

|  |
| --- |
| „Zakup usługi doradczej” |

Ja, niżej podpisany/a, działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(dokładny adres Wykonawcy)*

zwanego/ej dalej Wykonawcą, oświadczam, że:

* 1. Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Zapytaniu ofertowym nr ZO/1/2023 (dalej: „Zapytanie”);
  2. nie zachodzą względem Wykonawcy przesłanki wykluczenia określone w Zapytaniu, w szczególności Wykonawca nie jest powiązany z Zamawiającym kapitałowo lub osobowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

* + uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  + posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
  + pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  + pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………………………………………………………….

Data, podpis osoby uprawnionej

# Załącznik nr 3 – Wykaz wykonanych usług

**Zapytanie ofertowe nr ZO/1/2023**

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

Imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy

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

Adres Wykonawcy

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

NIP / PESEL Wykonawcy

**Zamawiający:**

Jutrzenka Dobre Miasto Sp. z o.o.

UL. Jeziorańska 16

11-040 Dobre Miasto

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Nawiązując do Zapytania ofertowego nr ZO/1/2023 dotyczącego zadania:

|  |
| --- |
| „Zakup usługi doradczej” |

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………  
*(nazwa (firma), siedziba, miejsce zamieszkania, dokładny adres Wykonawcy)*

dalej zwanego Wykonawcą,

oświadczamy, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, Wykonawca wykonał należycie następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa, siedziba i adres podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana** | **Rodzaj wykonanej usługi**  (należy wskazać, że usługa obejmowała ….) | **Termin wykonania usługi**  **(od dzień/miesiąc/rok do dzień/miesiąc/rok)** | **Nazwa i adres podmiotu, który wykonał usługę** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Załączamy następujące dokumenty potwierdzające, że wymienione powyżej usługi zostały wykonane w sposób należyty:

1) ……………………………

2) ……………………………

……………………………………………………………………….

Data, podpis osoby uprawnionej