**Załącznik nr 1**

Wzór oferty

**Formularz Oferty**

Nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………..

Adres Wykonawcy ……………………………………………………………………..

TEL…………………………../E-MAIL…………………………………………………………..

NIP ………………………………………………………………………………………

REGON ………………………………………………………………………………………

NR KRS …………………………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji

………………………………………………………………………………………………

Nawiązując do opublikowanego ogłoszenia o zamówieniu na „Sukcesywną dostawę oleju opałowego do kotłowni znajdujących się na terenie Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Spółka z o.o. w Zagórzu oraz Otwocku” Nr referencyjny:7/2021/ZP, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia zgodnie z niniejszą ofertą:

* + - 1. Oferuję realizację zamówienia zgodnie ze specyfikacją za cenę :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia** | **Cena Producenta:**  Cena netto za 1 l oferowanego oleju opałowego aktualna na dzień 14.10.2021 r ustalona zgodnie z serwisem internetowym producenta w odniesieniu do oleju opałowego | **Stały upust (rabat) Wykonawcy** | **Cena Wykonawcy:**  Cena netto za 1 l oferowanego oleju opałowego | Zamawiana szacunkowa liczba l oleju opałowego | **Wartość netto zamówienia** |
| *1* | *2* | *3* | *4=2-3* | *5* | *6=4\*5* |
| Olej opałowy  Nazwa producenta:  ………… | ……………..zł/l | …………………zł/l | ……………………zł | 97 000 l | ……………………zł |
|  | | Kwota podatku VAT 23% | | | ……………………zł |
| **Cena oferty brutto** | | | ……………………zł |

* + - 1. Zobowiązujemy się do realizacji dostaw z zastosowaniem stałego upustu od ceny producenta w wysokości wskazanej powyżej w ofercie.
      2. Termin realizacji pojedynczej dostawy wynosi maksymalnie 24 godziny od momentu otrzymania zamówienia na wskazany przez Wykonawcę adres e-mailowy …………………………………………..
      3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
      4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w SWZ, w tym z projektem umowy (załącznik nr 4 do SWZ) i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
      5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
      6. W razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w ofercie.
      7. Osobami uprawnionymi do podpisania umowy są: ………………………………………………
      8. mię i nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktów w sprawach związanych z ofertą ………………………………….. tel. ………………..…………, e-mail ……………….….
      9. Informujemy, że jesteśmy:

mikroprzedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób, i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2.000.000 euro);

małym przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób, i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10.000.000 euro);

średnim przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem, i które zatrudnia mniej niż 250 osób, a którego roczny obrót nie przekracza 50.000.000 euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43.000.000 euro);

Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą.

osoba fizyczna nieprowadząca działalności

inny rodzaj prowadzonej działalności…………………………………………………

*Informacje te wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.*

11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. *14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\**

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

..…………………………

/Podpis Wykonawcy/

**(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji w formie elektronicznej (kwalifikowany)**

**lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym**

**lub podpisem osobistym za pomocą dowodu osobistego)**

*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

**Załącznik nr 2**

Wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu

Wykonawca:

……………………………

……………………………

……………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

…………………………

…………………………

…………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy /**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie/**

**podmiotu udostępniającego zasoby\***

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Sukcesywną dostawę oleju opałowego do kotłowni znajdujących się na terenie Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Spółka z o.o. w Zagórzu oraz Otwocku” Nr referencyjny: 7/2021/ZP

**INFORMACJA DOTYCZY**

**WYKONAWCY1**

**WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZAMÓWIENIE2,**

**PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY3**

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

*……………………………… miejscowość, data:……………………….*

**(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji w formie elektronicznej (kwalifikowany)**

**lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym**

**lub podpisem osobistym za pomocą dowodu osobistego)**

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……. ust. …. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

*……………………………… miejscowość, data:……………………….*

**(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji w formie elektronicznej (kwalifikowany)**

**lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym**

**lub podpisem osobistym za pomocą dowodu osobistego)**

*Instrukcja wypełnienia:*

* + - 1. *Wypełnia Wykonawca, który samodzielnie składa ofertę ( podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*

1. *Wypełnia każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie*w *( podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*
2. *Wypełnia podmiot udostępniający zasoby ( podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*
3. *Oświadczenie/a Wykonawcy, Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, podmiotów udostępniających zasoby przekazywane jest/są wraz z ofertą i innymi wymaganymi dokumentami*

**Załącznik nr 3**

Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

**Oświadczenie Wykonawcy /**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie/**

**podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych** (Dz.U. z 2021 r. poz. 1121 z późn.zm.),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Sukcesywną dostawę oleju opałowego do kotłowni znajdujących się na terenie Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Spółka z o.o. w Zagórzu oraz Otwocku” Nr referencyjny: 7/2021/ZP

**INFORMACJA DOTYCZY**

**WYKONAWCY1**

**WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZAMÓWIENIE2,**

**PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY3**

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VI ust. 2 pkt 2 specyfikacji warunków zamówienia – .…………………………………………………………………………………..

*……………………………… miejscowość, data:……………………….*

**(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji w formie elektronicznej (kwalifikowany)**

**lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym**

**lub podpisem osobistym za pomocą dowodu osobistego)**

*Instrukcja wypełnienia:*

* + - 1. *Wypełnia ten podmiot, który wykazuje spełnianie warunku udziału – posiadania koncesji*

*2. Oświadczenie składa się wraz oferta i podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym) który potwierdza spełnianie warunku udziału*