



Projekt „W rodzinie siła”

realizowany przez Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zachodniopomorski Oddział Regionalny w Szczecinie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

L.p.	Wymagane Informacje:	Informacje podane przez Wykonawcę:
1.	Nazwa Wykonawcy:	
2.	Adres pocztowy Wykonawcy / pełnomocnika Wykonawcy:	
3.	Numery telefonów:	
4.	Numery faksów:	
5.	Adresy e-mail:	
6.	Imię i nazwisko, telefon, adres e-mail osoby wyznaczonej do kontaktu w związku z postępowaniem:	
7.	Numery: NIP, REGON:	

Formularz oferty

1. W nawiązaniu do treści zapytania ofertowego prowadzonego w celu przeprowadzenia procedury rozeznania rynku przeprowadzanego zgodnie z zapisami Umowy o dofinansowanie projektu „W rodzinie siła” zawartej pomiędzy Wojewódzkim Urzędem Pracy w Szczecinie, a Beneficjentem Projektu w ramach projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014 – 2020,

ja/my niżej podpisany/i

.....
(imię i nazwisko, pełniona funkcja lub powołanie się na pełnomocnictwo)
działając w imieniu i na rzecz

.....
(nazwa (firma) Wykonawcy)

składam/y ofertę na świadczenie usługi dostępu do mobilnej sieci Internet do każdej z 8 nowopowstałych placówek wsparcia dziennego TPD w Sokolnikach, Wysokiej Kamieńskiej, Gostyniu, Lubieniowie, Nętkowie, Tarnowie, Suchanówku oraz w Szczecinie, w ramach projektu pt: "W rodzinie siła", współfinansowanych ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020



Projekt „W rodzinie siła”

realizowany przez Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zachodniopomorski Oddział Regionalny w Szczecinie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.



Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w siwz za **cenę brutto** :

.....
w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki

cena miesięczna brutto dla 8 placówek wsparcia dziennego

.....
w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki

Oferuję/ - my realizację zamówienia zgodnie z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym, na świadczenie usług dostępu do mobilnej sieci internetowej o przepustowościMbit/s (min. 100 Mbit/s) za kwotę

Lp.	Liczba miesięcy	Cena jednostkowa netto w PLN	Cena jednostkowa netto w PLN	Wartość netto w PLN	Stawka podatku VAT	Wartość Brutto w PLN
1	2	3	4	5	6	7
1	1					
2	24					

I. POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA

1. Pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu / i zawarcia umowy jest:

.....
(imię i nazwisko, pełniona funkcja)

2. Niniejszym oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania ze względu na powiązanie z Beneficjentem lub jego Partnerem osobowo lub kapitałowo, przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem lub jego Partnerem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub jego Partnera lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta lub jego Partnera czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;



Projekt „W rodzinie siła”

realizowany przez Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zachodniopomorski Oddział Regionalny w Szczecinie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.



- 2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- 4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
- przy założeniu, że osobami Osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy są:
 - 1) Zygmunt Pyszkowski
 - 2) Dorota Malińska
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń jak również przyjmujemy warunki w nim zawarte, oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty, które uznajemy za pełne, kompletne i wystarczające do prawidłowego i zgodnego z niniejszą ofertą wykonania przedmiotu zamówienia wycenionego według kalkulacji własnej w oparciu o wszelkie informacje przekazane przez Instytucję zamawiającą.
4. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, o których mowa w zapytaniu, a także w nim wprost nie wymienione, ale konieczne zgodnie z zasadami wiedzy dla osiągnięcia zamierzonego efektu.
5. Zobowiązujemy się do wykonania całego przedmiotu zamówienia w terminie wymaganym przez Instytucję Zamawiającą.
6. Akceptujemy warunek, iż zapłata za wykonanie przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku.
7. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres nie krótszy niż 30 dni od dnia jej złożenia.
8. Oświadczamy, iż w przypadku wybrania naszej oferty, jako najkorzystniejszej w przedmiotowym postępowaniu, w terminie 5 dni od zawarcia umowy przedłożymy Instytucji Zamawiającej wymagane w Zapytaniu ofertowym dokumenty.
9. W przypadku przyznania nam zobowiązujemy się zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Instytucję Zamawiającą.
10. Oferta została złożona na stronach, kolejno ponumerowanych od nr ...numer... do nr ...numer... .
11. Informacje zawarte na stronach od nr ...numer... do ...numer... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępniane.¹

¹Wypełnić wyłącznie w przypadku zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.



Projekt „W rodzinie siła”

realizowany przez Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zachodniopomorski Oddział Regionalny w Szczecinie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.



12. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1) pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy)
- 2)
- 3)
- 4)²

13. Oświadczamy, iż zamówienie będziemy realizować:

- samodzielnie, tj. bez udziału podwykonawców;
- przy udziale podwykonawców w następującym zakresie:

- 1)
- 2)

PODPIS(Y):

Nazwa Wykonawcy:	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy:	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy:	Miejscowość i data

²Należy dodać tyle punktów, ile będzie konieczne.