*Załącznik nr 1 do zapytania*

*znak BZPiFZ.1.2019/POP*

……………………, dnia ..................

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

***(pieczęć Wykonawcy)***

#### **Gmina Solec Kujawski**

#### **z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Solcu Kujawskim**

#### **ul. 23 Stycznia 7**

#### **86-050 Solec Kujawski**

#### **FORMULARZ OFERTY**

Nawiązując do zaproszenia z dnia 11.01.2019 r. do złożenia oferty cenowej na zadanie pn.: **„Zarządzanie obiektem Punkt Obsługi Podróżnych wraz z terenem przyległym, położonym w Solcu Kujawskim przy   
ul. Dworcowej 2A”**

składam następującą Ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zaproszeniu:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za ryczałt miesięczny brutto ................................. zł

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

Powyższa cena zawiera podatek VAT (stawka ….%) : ………….. PLN.

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią zaproszenia do składania ofert i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz, że zdobyłem/am konieczne informacje do przygotowania Oferty.
2. Uważam się za związanego/ą Ofertą przez okres 30 dni od terminu składania Ofert.
3. Przedmiot zamówienia zamierzam wykonać:
   1. siłami własnymi \*
   2. siłami własnymi i przy pomocy podwykonawców.
4. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminach podanych w zaproszeniu.
5. Zobowiązuję się, w przypadku przyznania zamówienia, do podpisania umowy w miejscu i terminie podanym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że:

* znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

1. Oświadczam, iż wszystkie informacje zamieszczone w Ofercie są prawdziwe (za składanie nieprawdziwych informacji Wykonawca odpowiada zgodnie z art. 270 KK).
2. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego zapytania należy kierować na poniższy adres:

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

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

Miejscowość, data

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

(podpis i pieczęć imienna osoby/osób

właściwej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

pieczątka firmowa Wykonawcy

................................, dnia ………...

## 

## 

## **INFORMACJE OGÓLNE O WYKONAWCY**

1. Nazwa firmy

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

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

1. Siedziba (wg KRS/CEIDG) oraz numer telefonu, faksu, e-maila:

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

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

1. Nazwiska i imiona osób upoważnionych do zaciągania zobowiązań (oświadczeń woli)

z KRS-u/CEIDG

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

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

1. Forma organizacyjna (wg KRS-u/CEIDG)

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

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

1. NIP …………………..................................... REGON .........................................................

Nr KRS/ CEIDG .........................................................

1. Dane personalne osoby do kontaktów - imię i nazwisko oraz numer telefonu, faksu, e-maila:

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

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

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

Miejscowość, data

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

(podpis i pieczęć imienna osoby/osób

właściwej/ych do reprezentowania

Wykonawcy)

*Załącznik nr 2 do zapytania*

*znak BZPiFZ.1.2019/POP*

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

Pieczęć firmowa Wykonawcy

**WYKAZ**

**USŁUG WYKONANYCH/WYKONYWANYCH**

**w okresie trzech ostatnich lat**

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym na **„Zarządzanie obiektem Punkt Obsługi Podróżnych wraz z terenem przyległym, położonym w Solcu Kujawskim przy ul. Dworcowej 2A”** oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie) zrealizowałem/realizuję następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i zakres usługi | Termin realizacji  (od – do) | Wielkość sprzątanych powierzchni | Odbiorca  (nazwa i adres  Zamawiającego) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

……………………dnia…………….. ……………………………………….

Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

*Załącznik nr 3 do zapytania*

*znak BZPiFZ.1.2019/POP*

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

( oznaczenie Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym na **„Zarządzanie obiektem Punkt Obsługi Podróżnych wraz   
z terenem przyległym, położonym w Solcu Kujawskim przy ul. Dworcowej 2A”**

### 

Oświadczam, że:

1. nie zalegamy z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne   
   i społeczne\*
2. uzyskaliśmy przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.\*

\*) niepotrzebne skreślić

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

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

(podpis uprawomocnionego

przedstawiciela Wykonawcy)