

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

.....

(miejsowość i data)

(nazwa i adres Wykonawcy)

### **FORMULARZ OFERTY**

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu WNZKŚ.2410.4.2019.JW prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na wykonanie i dostawę ośmiu tablic informacyjnych, drukowanych na PCV wraz ze stojakami w ramach realizacji projektu pt. „Czy wiesz czym oddychasz – kampania informacyjno-edukacyjna na rzecz czystszej powietrza” w ramach instrumentu finansowanego UE LIFE oraz dotacji Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej. Na podstawie Umowy nr LIFE17 GIE/PL/000631 z Komisją Europejską z dnia 14.12.2018 r. oraz umowy nr 430/2019/wn50/EE-PO-LF/D z Narodowym Funduszem Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej a Uniwersytetem Wrocławskim w sprawie realizacji projektu pt. „Czy wiesz czym oddychasz kampania informacyjno-edukacyjna na rzecz czystego powietrza” (LIFE-MAPPINGAIR/PL)”, liderem projektu jest Uniwersytet Wrocławski, a partnerami Politechnika Wrocławska- Wrocławskie Centrum Sieciowo-Superkomputerowe oraz Urząd Miasta Bydgoszcz.

my niżej podpisani:

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....  
.....

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)



1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia i oświadczamy, że wykonamy go na warunkach w nim określonych.

2. **OŚWIADCZAMY**, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)*

3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia za całkowite wynagrodzenie obliczone na jego podstawie:

**Cena netto:** ..... (słownie: .....) złotych  
podatek VAT (..... %) w kwocie ..... (słownie .....)  
złotych **Cena brutto:** ..... (słownie: .....) złotych

4. **ZOBOWĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminie do dnia .....

5. **OŚWIADCZAMY**, że wskazana wyżej cena brutto jest ostateczna oraz obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, a także, że cena ta nie ulegnie zmianie przez okres ważności oferty (związania ofertą) oraz w okresie realizacji umowy.

6. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko .....

Adres: .....

Telefon: .....

Fax: .....

Adres e-mail: .....

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_ 2019 roku

\_\_\_\_\_  
*(pieczęć i podpis Wykonawcy)*

\* niepotrzebne skreślić



Uniwersytet  
Wrocławski



## OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

.....  
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr WNZKŚ.2410.4.2019.JW przeprowadzanego przez Uniwersytet Wrocławski w ramach projektu pn.: "Czy wiesz czym oddychasz?" Kampania edukacyjno-informacyjna na rzecz czystszej powietrza. Realizowanego przez Uniwersytet Wrocławski, współfinansowanego przez Komisję Europejską w ramach Instrumentu Finansowego LIFE oraz Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej, nr projektu: LIFE17 GIE/PL/000631

Ja niżej podpisany(a) .....

oświadczam, że

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych przekazanych w związku z ofertą na zapytanie ofertowe nr WNZKŚ.2410.4.2019.JW w ramach projektu pn.: "Czy wiesz czym oddychasz?" Kampania edukacyjno-informacyjna na rzecz czystszej powietrza. Realizowanego przez Uniwersytet Wrocławski, współfinansowanego przez Komisję Europejską w ramach Instrumentu Finansowego LIFE oraz Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej, nr projektu: LIFE17 GIE/PL/000631;
2. podmiot, który reprezentuję posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności wynikających z zapytania ofertowego nr WNZKŚ.2410.4.2019.JW (*jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania należy wymienić posiadane i dołączyć kopie*);
3. wobec podmiotu, który reprezentuję **wydano/nie wydano\*** prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
4. podmiot, który reprezentuję **nie znajduje/znajduje\*** się w dobrej sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na rzetelne wykonanie przedmiotu zamówienia;
5. oświadczam, że **podmiot który reprezentuję jest/nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym**. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
  - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  - b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
  - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
  - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub



powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

6. podmiot, który reprezentuję posiada wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia. W ciągu ostatnich 3 lat kalendarzowych przeprowadził ..... (podać ilość zrealizowanych zleceń) o podobnym charakterze przedmiotu zamówienia (tablice informacyjne/pamiątkowe/reklamowe itp.) w technice druku odpornego na działania UV.

Lp.	Charakter/rodzaj przedmiotu zamówienia	Warunki realizacji (technika druku itp.)	Okres realizacji
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko oraz podpis

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

\* Niepotrzebne skreślić lub usunąć.

