........................................................ załącznik nr 2

 (nazwa firmy)

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

              (dokładny adres)

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

     (tel./fax.)

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

   (NIP/REGON)

 **OFERTA**

 UniwersytetJana Kochanowskiego

 ul. Żeromskiego5

 25-369 Kielce

Nawiązując do postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na wyjazdowe warsztaty treningu interpersonalnego dla studentów specjalności doradztwo zawodowe i personalne, Dojazd- wyżywienie- nocleg. Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia

**I część: ……………………… brutto słownie złotych …………………………………………………………………………………….**

**II część: ……………………… brutto słownie złotych …………………………………………………………………………………….**

Przedmiotowe zadanie zrealizowane będzie zgodnie ze *Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia.*

Oświadczamy, że:

* zapoznaliśmy się ze *Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia,*
* uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji przedmiotu zamówienia,
* akceptujemy wskazany w specyfikacji czas związania ofertą 30 dni. Bieg terminu związania oferta rozpoczyna się wraz z upływem terminu składnia ofert.
* akceptujemy wzór umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w specyfikacji, w miejscu i czasie zaznaczonym przez **Zamawiającego.**
* Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć wykonanie…………………………….

(należy określić zakres powierzonej części zamówienia)

UWAGA: Niniejszy punkt należy wypełnić w przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w części XXIV SIWZ, lub wpisać ,,nie dotyczy’’.

Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

Wyrażamy zgodę na dokonanie płatności za przedmiot zamówienia w terminie **30** **dni**, od momentu doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT, po zrealizowaniu przedmiotu umowy.

Osobą upoważnioną do kontaktów z **Zamawiającym** w przedmiotowej sprawie jest:

.................................................................................. tel. .................................... fax. ................................

W przypadku wyboru naszej oferty, osobami upoważnionymi do podpisania umowy są:

1. ...........................................................................

2. ...............................................................................

Ofertę niniejszą składamy na........... kolejno ponumerowanych stronach.

Informacje zawarte na stronach\* ....................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane pozostałym uczestnikom postępowania.

***\* podać oznaczenia stron lub wpisać „nie dotyczy”***

Załącznikami do formularza oferty są:

1. Dokumenty wymagane zgodnie z *SIWZ.*
2. Załączniki wymienione w *SIWZ.*

……………………………………… ……………………………….

 /miejscowość, data/ /*podpis Wykonawc*

Załącznik nr 3

WZÓR

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu warunków udziału w post**ę**powaniu**

W związku z przystąpieniem ……..........................................................................................

........................................ z siedzibą w ................................... ul. ..........................................

do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie

...................................................................... składam oświadczenie w oparciu o przepisy

art. 22 ust. 1ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. Nr 113 poz. 759 ze zm.), że reprezentowana przeze mnie firma spełnia warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli
 przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

2. posiadania wiedzy i doświadczenia,

3.dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do
 wykonania zamówienia,

4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.................................. dnia ............................ r.

 ……………..................………………………

 Podpis wykonawcy lub osób uprawnionych składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 4

WZÓR

 **OŚWIADCZENIE**

 **o braku podstaw do wykluczenia**

W związku z przystąpieniem ……………………………….……............................................. z siedzibą w ................................... ul. ...................................................................................

do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie ……………………………….............................................................. składam oświadczenie w oparciu o przepisy art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. Nr 113 poz. 759 ze zm.), że wobec reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy, brak jest podstaw do wykluczenia z niniejszego postępowania.

.................................. dnia ............................ r.

 ……………..................………………………

 Podpis Wykonawcy lub uprawnionych do składania oświadczeń woli

 w imieniu Wykonawcy

 **Załącznik nr 5**

**WYKAZ DOSTAW/USŁUG WYKONANYCH/ WYKONYWANYCH**

**W OKRESIE TRZECH OSTATNICH LAT**

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert,

(a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie) zrealizowałem/realizuje następujące dostawy/usługi (co najmniej jedna dostawa/usługa o charakterze odpowiadającej przedmiotowi niniejszego zamówienia)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **L.p.** | **Nazwa****i****zakres****dostawy/usługi** | **Wartość brutto****wykonanego/****wykonywanego****zamówienia** **w zł.** | **Okres****realizacji****daty****od - do** | **Nazwa i adres****Zamawiającego, dla****którego wykonano/****wykonuje dostawę/usługę** | **Nr dokumentu****potwierdzającego, że dostawa/usługa****została wykonana lub jest****wykonywana należycie** |
| 1. | 2. | 3. | 4 | 5. | 6. |
|  |  |  |  |  |  |

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

podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy data miejscowość