**Załącznik nr 2**

………………………. dnia………………… Znak sprawy………………………………

**Formularz oferty**

na zakup i dostawę sprzętu TIK oraz wyposażenia szkolnych pracowni dla Szkoły Podstawowej w Milejczycach w ramach projektu pn.: *„Innowacyjna Edukacja w szkole Podstawowej w Milejczycach”* nr umowy o dofinansowanie UDA-RPPD.03.01.02-20-0222/16-00 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.

# OFERTA

Zamawiający

Gmina Milejczyce

ul. Szkolna 5

17-332 Milejczyce

Odbiorca:

Szkoła Podstawowa w Milejczycach

ul. Szkolna 2

17-332 Milejczyce

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca** | |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| NIP Wykonawcy |  |
| REGON Wykonawcy |  |
| Adres e-mail Wykonawcy |  |
| Telefon Wykonawcy |  |

Odpowiadając na zapytanie ofertowe w trybie rozeznania rynku na zakup i dostawę sprzętu TIK oraz wyposażenia szkolnych pracowni dla Szkoły Podstawowej w Milejczycach w ramach projektu pn.: „Innowacyjna Edukacja w Szkole Podstawowej w Milejczycach” nr umowy o dofinansowanie UDA-RPPD.03.01.02-20-0222/16-00 ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 oświadczam/y, iż:

1. Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę w wysokości:
2. **druga część zamówienia** –za łączną cenę ................................ zł brutto, słownie: ................................................................................... zł, w tym należny podatek VAT;

W cenie mojej/naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia uwzględniając przy tym wszystkie należne opłaty i podatki;

1. Dostawę objętą zamówieniem zrealizuję/my: w terminie ……………………………….. dni.
2. Okres gwarancji ……………………………………………… miesięcy.
3. Czas reakcji serwisu …………………………….. godz.
4. Akceptuję/my warunek, iż zapłata za wykonanie zamówienia nastąpi w terminie **14 dni** od daty wystawienia prawidłowo faktury
5. Zapoznałem/liśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/simy do niego zastrzeżeń oraz uzyskałem/liśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty;
6. Jestem/my związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert.

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

Pieczęć Wykonawcy Data i podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 3**

………………………. dnia………………… Znak sprawy………………………………

**Formularz cenowy**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe w trybie rozeznania rynku na zakup i dostawę sprzętu TIK oraz wyposażenia szkolnych pracowni dla Szkoły Podstawowej w Milejczycach w ramach projektu pn.: *„Innowacyjna Edukacja w Szkole Podstawowej w Milejczycach”* nr umowy o dofinansowanie UDA-RPPD.03.01.02-20-0222/16-00 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 poniżej przedstawiam/my ofertę:

**Część II.** Dostawa wyposażenia pracowni dydaktycznych:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa sprzętu | Ilość (szt.) | **Cena jedn. netto** | **Stawka VAT** | **Kwota VAT** | **Cena brutto** | **Wartość brutto** |
| 1. | Rzutnik multimedialny | 1 |  |  |  |  |  |
| 2. | Ekran do rzutnika multimedialnego | 1 |  |  |  |  |  |
| 3. | Aparat cyfrowy | 1 |  |  |  |  |  |
| 4. | Lodówka | 1 |  |  |  |  |  |
| 5. | Radiomagnetofon z CD | 1 |  |  |  |  |  |

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

Pieczęć Wykonawcy Data i podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 4 - *Wykaz dostaw o charakterze i zakresie podobnym do niniejszego zamówienia w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert.***

Nazwa i adres Wykonawcy: ........................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia (zakres zamówienia)** | **Wartość zamówienia** | **Termin realizacji zamówienia**  **(podać miesiąc i rok)** | | **Nazwa i adres**  **Odbiorcy** |
| **Rozpoczęcie** | **Zakończenie** |
|  |  |  |  |  |  |

***UWAGA:***

Należy wskazać co najmniej 2 zamówienia obejmujące wykonanie dostawy o charakterze i zakresie podobnym do niniejszego zamówienia, o wartości min. 10 tys. zł każde.

Do wykazu należy załączyć dowody min. referencje lub faktury lub rachunki dotyczące najważniejszych dostaw określające, czy dostawy te zostały wykonane w sposób należyty. Prosimy o animizację danych znajdujących się na przedmiotowych dowodach.

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

Pieczęć Wykonawcy Data i podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 5**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

Oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo\* z Zamawiającym, tj. Gmina Milejczyce, ul. Szkolna 5, 17-332 Milejczyce.

Powiązania, o których mowa polegają w szczególności na:

* + 1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
    2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,
    3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
    4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Data i miejsce …………………………………………………

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

Pieczęć Wykonawcy Data i podpis Wykonawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą.*

**Załącznik nr 6**

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w celu przeprowadzenia postępowania na wyłonienie wykonawcy na *zakup i dostawę* *sprzętu TIK oraz wyposażenia szkolnych pracowni dla Szkoły Podstawowej w Milejczycach* w ramach realizacji projektu pn.: „Innowacyjna Edukacja w Szkole Podstawowej w Milejczycach” nr umowy o dofinansowanie UDA-RPPD.03.01.02-20-0222/16-00 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, nr konkursu RPPD.03.01.02.-IZ.00-20-001/16 w ramach Osi priorytetowej III Kompetencje i kwalifikacje, Działanie 3.1 Kształcenie i edukacja, Poddziałanie 3.1.2 Wzmocnienie atrakcyjności i podniesienie jakości oferty edukacyjnej w zakresie kształcenia ogólnego ukierunkowanej na rozwój kompetencji kluczowych.

…………………….………………..

Data i podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 7**

**Oświadczenia Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału   
w postępowaniu**

###### Nr sprawy: ……………

Nazwa zamówienia: **Zakup i dostawa** **sprzętu TIK oraz wyposażenia szkolnych pracowni dla Szkoły Podstawowej w Milejczycach** w ramach projektu pn.: *„Innowacyjna Edukacja w Szkole Podstawowej w Milejczycach”* nr umowy o dofinansowanie UDA-RPPD.03.01.02-20-0222/16-00 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, nr konkursu RPPD.03.01.02.-IZ.00-20-001/16 w ramach Osi priorytetowej III Kompetencje i kwalifikacje, Działanie 3.1 Kształcenie i edukacja, Poddziałanie 3.1.2 Wzmocnienie atrakcyjności i podniesienie jakości oferty edukacyjnej w zakresie kształcenia ogólnego ukierunkowanej na rozwój kompetencji kluczowych.

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Milejczyce

ul. Szkolna 5

17-332 Milejczyce

Odbiorca:

Szkoła Podstawowa w Milejczycach

ul. Szkolna 2

17-332 Milejczyce

1. **WYKONAWCA:**

Nazwa: ......................................................................................................................

Adres: ...................................................................................................................

Nr telefonu: ........................................ Nr faksu: ....................................................

Adres poczty elektronicznej: …………………………………………………..…...........

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

Stosownie do treści art. 44 w zw. z art. 22 ust. 1 pkt 1-4 Ustawy:

spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładaja obowiazek ich posiadania;
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

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

*Data i podpis Wykonawcy*