***Załącznik Nr 1 do Ogłoszenia***

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

*pieczęć Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na:

**„Dostawę mydła toaletowego pasty BHP i z ręczników frotte”**

znak: **PRTL-252-44/2019 -** oświadczam, że

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

*(nazwa Wykonawcy)*

nie podlega wykluczeniu na podstawie § 4 ust. 1 i 2

Dla potwierdzenia spełnienia wyżej wymienionego warunku składamy wraz z ofertą dokumenty wymienione w § 4 ust. 3 Ogłoszenia.

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

 …………….. ……………………………………………….…

 *( podpis osoby/osób uprawnionej/ych)*

***Załącznik Nr 2 do Ogłoszenia***

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

(pieczęć Wykonawcy)

**Oferta HANDLOWA**

**Dla:**

**"Przewozy Regionalne" sp. z o.o.**

 ul. Kolejowa 1, 01-217 Warszawa

 **Oddział Podkarpacki z siedzibą w Rzeszowie**

 **ul. Obszar Kolei 1, 35-201 Rzeszów**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

*Nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać
nazwy i dokładne adresy wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

* 1. **Oferujemy** wykonanie zamówienia w postępowaniu znak: **PRTL-252-44/2019**
	o nazwie: **„Dostawa mydła toaletowego, pasty BHP i ręczników frotte”**

za cenę określoną poniżej:

Cena netto: ………………………. PLN

(słownie: ……………………………………………………………….

Podatek VAT (…%) ……………… PLN

(słownie: ……………………………………………………………….

**Cena brutto: ………………………PLN**

(słownie: ……………………………………………………………….

zgodnie z poniższym zestawieniem stanowiącym integralną część niniejszej oferty.

**Zadanie nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Cena jedn. netto** | **Ilość** | **Wartość****netto** | **Podatek****VAT** | **Wartość****brutto** |
| 1. | Pasta BHP ścierna op. 500g | opak. |  | 580 |  |  |  |
| 2. | Mydło toaletowe w kostce 90 g | szt. |  | 11 000 |  |  |  |
| **Cena oferty razem:** |  |  |  |
|  |

**Zadanie nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Cena jedn. netto** | **Ilość** | **Wartość****netto** | **Podatek****VAT** | **Wartość****brutto** |
| 1. | Ręcznik frotte wym. 50 cm x 100 cm | szt. |  | 600 |  |  |  |
| **Cena oferty razem:** |  |  |  |
|  |

* 1. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z Ogłoszeniem o przetargu zwanym dalej „Ogłoszeniem”, w tym z jej wszystkimi załącznikami, uznając się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
	2. **Zobowiązujemy się** do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Ogłoszeniu oraz we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do Ogłoszenia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
	3. **Uważamy** się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Ogłoszeniu, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
	4. **Oświadczamy**, iż na stronach nr ………………………….……... niniejszej oferty znajdują się informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.*/\**
	5. **Wraz z ofertą** składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
1. dokumenty, o których mowa w § 4 ust. 3 Ogłoszenia;
2. pełnomocnictwo do podpisania oferty**/***\**;
3. pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawców**/***\**;
	1. **Oświadczamy**, że pełnomocnikiem Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie niniejszego zamówienia jest: **/***\*\**

……………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………
*Nazwa (w przypadku osoby fizycznej – imię i nazwisko) podmiotu oraz adres do korespondencji*

* 1. **Przedstawiamy** poniżej dane kontaktowe, poprzez które należy porozumiewać się w sprawach dotyczących przedmiotowego postępowania:

imię i nazwisko ………………………………………………….

tel. ………………………….…..…… e-mail …………………………

Nr rachunku bankowego: ……………………………………………………………………………………………………..

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

 ………………………………………………

 (podpis osoby/osób upoważnionej/ych)

*/\* Należy skreślić, jeśli nie dotyczy.*

*/\*\* Wypełniają wyłącznie Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia wspólnie.*