

( miejscowość, data )

.....  
(pieczęć Wykonawcy, nazwa, adres)  
tel..... fax .....

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

### OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na zaproszenie do udziału w rozpoznaniu cenowym:  
**„Wykonanie kart indywidualnych dla Miejskiej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Koszalinie, ul. Morska 43”.**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym za łączną kwotę w wysokości:  
netto: ..... zł, ( słownie: ..... )  
podatek VAT .....%, ..... zł, ( słownie: ..... )  
.....  
brutto: ..... zł, ( słownie: ..... )
2. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Wyznaczam panią/pana .....  
tel, ..... do kontaktu z Zamawiającym.
5. Rozliczenie transakcji następować będzie przelewem. Wyrażam zgodę na 14 dniowy termin płatności w rozliczeniach z Zamawiającym, zgodnie z n/w danymi:

**NABYWCA:** Gmina Miasto Koszalin  
ul. Rynek Staromiejski 6-7  
75-007 Koszalin  
NIP: 6692385366

**ODBIORCA:** Miejska Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna  
ul. Morska 43  
75-215 Koszalin

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

....., dn. ....

## OŚWIADCZENIE

Odpowiadając na zaproszenie do udziału w rozpoznaniu cenowym na „**Wykonanie kart indywidualnych dla Miejskiej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Koszalinie, ul. Morska 43**”.

Oświadczam, że Firma

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

1. Posiada uprawnienia do wykonywania działalności określonej w przedmiocie zamówienia, co do której ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. W ciągu ostatnich trzech lat przed wszczęciem postępowania nie wyrządziła szkody, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, lub też wyrządzona szkoda została dobrowolnie naprawiona do dnia wszczęcia postępowania.
5. Nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.
6. Posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej.

Ponadto oświadczam, że w stosunku do naszej Firmy :

1. Nie otwarto likwidacji oraz nie ogłoszono upadłości.
2. Sąd nie orzekł zakazu ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione groźbą kary.

.....  
( podpis osoby uprawnionej )