

**Rozdział II**

**Formularze**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\Joanna Korpalska\Pulpit\LOGO new\logo_m.jpg | **Zintegrowany System Zarządzania** | **Rozdział II****Załącznik nr 1** **do SIWZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY****Pakiet I – Ręczne odśnieżanie i/lub usuwanie oblodzeń****Zadanie ………….……,** **część: ………/***wpisać odpowiednio* |
| **Znak: AZ/ZP - 17 /2015**  |
| **siwz z dnia 24 sierpnia 2015 r.** |
| zamawiający**Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Spółka z o. o. z siedzibą w Toruniu przy ul. Grudziądzkiej 159,**REGON: 870525973 NIP: 879-016-92-80Sąd Rejonowy w Toruniu, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego **KRS 0000151221**Kapitał zakładowy: **8. 469. 500 PLN** |
| **DANE DOTYCZĄCE WYKONawCY**/\**wpisać dane stosownie do okoliczności faktycznych* NAZWA: ...................................................................................................................................................................................... …………………………………………………………………………………………………………………………………...SIEDZIBA: ............................................................................................................ ul. ................................................................, NR TELEFONU …. ……............. NR FAKS …...................., e- mail: ……………………/\* **dane bezwzględnie wymagane**NIP: ........................................................................... REGON: ...............................................................................................KRS: ………………………………………… Kapitał zakładowy : …………………………………………………… |
| **Oferta wspólna** /\* *wypełnić, o ile dotyczy* Ustanowionym Pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i /\*lub zawarcia umowy jest (są): …………………………………....………………………………………………………..………………………………………………………………………………….…….., zakres odpowiedzialności …...................……………………………………….…………………………………..……NAZWA: ......................................................................................................................................................................................SIEDZIBA........................................................................... ul. .....................................................................................................NR TELEFONU .................. . NR FAKS ............................. ,e-mail: …………………………/\* **dane bezwzględnie wymagane** NIP: ..................................................................................... REGON: ..........................................................................................KRS: …………………………………………………….……… Kapitał zakładowy : ……………………………………… |
|  **Wartość oferty NETTO** (*obliczona pkt.14, ppk.5 siwz)* * cyfrowo:
* słownie:
 | ………………………………………………….…………….. /zł …………………………………………………….. /zł  |
| **STAWKA PODATKU VAT**wskazać odpowiednią stawkę VAT (wyrażoną w %) zgodną z obowiązującymi przepisami  **KWOTA** **podatku VAT*** cyfrowo:
* słownie:
 |  .................................................................................. %………………………………………………….…/zł …………………………………………………… /zł  |
| **Wartość oferty BRUTTO** (*obliczona pkt.14, ppk.6 siwz)* * cyfrowo:
* słownie:
 | ……………………………………………………../zł ……………………………………………………./ zł  |
| Objaśnienie w sprawie podatku VAT *Dotyczy wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów (art. 17 ust. 1 pkt. 3 ustawy o podatku VAT), importu towarów (art. 17 ust. 1 pkt. 1 ustawy o podatku VAT) bądź importu usług (art. 17 ust. 1 pkt.4 ustawy o podatku VAT) w przypadku Wykonawców spoza terytorium RP oraz pozostałych w przypadku dostawy towarów wskazanych w Załączniku nr 11 do ustawy o podatku o VAT, do którego stosuje się tzw. mechanizm odwróconego podatku VAT w przypadku Wykonawców krajowych (art. 17 ust. 1 pkt.7 ustawy o podatku VAT)*  |
| **Informacja Wykonawcy - w**ybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w podatku od towarów i usług zgodnie z przepisami ustawy o podatku VAT od towarów i usług. | *Niepotrzebne proszę skreślić* * NIE
* TAK - *w takim przypadku należy podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku.*

………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………… |
| **TERMIN wykonania zamówienia** |  od daty zawarcia umowy do ………………………………… |
| **WARUNKI PŁATNOŚCI**  | ……………………………….. dni od daty doręczenia Zamawiającemu poprawnie wystawionej faktury VAT |
| **Numer konta bankowego do zwrotu wadium** | ………………………………………………………………… |
| **Wykaz cen jednostkowych** Wypełnić w przypadku składania oferty na Zadanie 1  |
| Odśnieżanie i usuwanie oblodzeń Podatek VAT  | .............................. zł/netto/10m2 + ...... % VAT ………….. zł …………………… zł/brutto |
| Uszarstnianie Podatek VAT | ........................... zł/netto/10m2 + …..... % VAT……….……….. zł …………………… zł/brutto |
| Wypełnić w przypadku składania oferty na Zadanie 2 |
| Cena jednostkowa netto za efektywny czas pracyPodatek VAT Cena jednostkowa brutto za efektywny czas prac | …………………. zł/netto godz.+ ……… %VAT……………………… zł…………………………. zł/godz. |
| **Ponadto oświadczam, że:** 1. uważam się za związanego ofertą przez okres 60 dni wskazany w siwz,
2. zapoznałem się z treścią projektu umowy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń i zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w niniejszym projekcie w przypadku gdyby uznano moją ofertę za najkorzystniejszą,
 |
| **Data i podpis Wykonawcy** |

*Nie uważa się za modyfikacje wypełnienie formularza ofertowego na komputerze. Wykonawca w miarę potrzeb może wykorzystać do zamieszczenia treści miejsca wykropkowane. Nie dopuszcza się natomiast wprowadzania żadnych zmian merytorycznych w formularzu*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\Joanna Korpalska\Pulpit\LOGO new\logo_m.jpg | **Zintegrowany System Zarządzania** | **Rozdział II****Załącznik nr 1** **do SIWZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY****Pakiet II – Mechaniczne odśnieżanie i/lub usuwanie oblodzeń****Zadanie 1 - Ciągniki rolnicze** **część: …………….…/***wpisać* |
| **Znak: AZ/ZP - 17 /2015**  |
| **siwz z dnia 24 sierpnia 2015 r.** |
| zamawiający**Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Spółka z o. o. z siedzibą w Toruniu przy ul. Grudziądzkiej 159,**REGON: 870525973 NIP: 879-016-92-80Sąd Rejonowy w Toruniu, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego **KRS 0000151221**Kapitał zakładowy: **8. 469. 500 PLN** |
| **DANE DOTYCZĄCE WYKONawCY**/\**wpisać dane stosownie do okoliczności faktycznych* NAZWA: ...................................................................................................................................................................................... …………………………………………………………………………………………………………………………………...SIEDZIBA: ............................................................................................................ ul. ................................................................, NR TELEFONU …. ……............. NR FAKS …...................., e- mail: ……………………/\* **dane bezwzględnie wymagane**NIP: ........................................................................... REGON: ...............................................................................................KRS: ………………………………………… Kapitał zakładowy : …………………………………………………… |
| **Oferta wspólna** /\* *wypełnić, o ile dotyczy* Ustanowionym Pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i /\*lub zawarcia umowy jest (są): …………………………………....………………………………………………………..………………………………………………………………………………….…….., zakres odpowiedzialności …...................……………………………………….…………………………………..……NAZWA: ......................................................................................................................................................................................SIEDZIBA........................................................................... ul. .....................................................................................................NR TELEFONU .................. . NR FAKS ............................. ,e-mail: …………………………/\* **dane bezwzględnie wymagane** NIP: ..................................................................................... REGON: ..........................................................................................KRS: …………………………………………………….……… Kapitał zakładowy : ……………………………………… |
|  **Wartość oferty NETTO** (*obliczona pkt.14, ppk.5 siwz)* * cyfrowo:
* słownie:
 | ………………………………………………….…………….. /zł …………………………………………………….. /zł  |
| **STAWKA PODATKU VAT**wskazać odpowiednią stawkę VAT (wyrażoną w %) zgodną z obowiązującymi przepisami  **KWOTA** **podatku VAT*** cyfrowo:
* słownie:
 |  .................................................................................. %………………………………………………….…/zł …………………………………………………… /zł  |
| **Wartość oferty BRUTTO** (*obliczona pkt.14, ppk.6 siwz)* * cyfrowo:
* słownie:
 | ……………………………………………………../zł ……………………………………………………./ zł  |
| Objaśnienie w sprawie podatku VAT *Dotyczy wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów (art. 17 ust. 1 pkt. 3 ustawy o podatku VAT), importu towarów (art. 17 ust. 1 pkt. 1 ustawy o podatku VAT) bądź importu usług (art. 17 ust. 1 pkt.4 ustawy o podatku VAT) w przypadku Wykonawców spoza terytorium RP oraz pozostałych w przypadku dostawy towarów wskazanych w Załączniku nr 11 do ustawy o podatku o VAT, do którego stosuje się tzw. mechanizm odwróconego podatku VAT w przypadku Wykonawców krajowych (art. 17 ust. 1 pkt.7 ustawy o podatku VAT)*  |
| **Informacja Wykonawcy - w**ybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w podatku od towarów i usług zgodnie z przepisami ustawy o podatku VAT od towarów i usług. | *Niepotrzebne proszę skreślić* * NIE
* TAK - *w takim przypadku należy podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku.*

………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………… |
| **TERMIN wykonania zamówienia** |  od daty zawarcia umowy do ………………………..  |
| **WARUNKI PŁATNOŚCI**  |  …………………….dni od daty doręczenia Zamawiającemu poprawnie wystawionej faktury VAT |
| **Numer konta bankowego do zwrotu wadium** | …………………………………………………………..………… |
| **Wykaz cen jednostkowych** |
| Cena jednostkowa netto za efektywny czas pracyPodatek VAT Cena jednostkowa brutto za efektywny czas prac | …………………. zł/netto godz.+ ……… %VAT……………………… zł…………………………. zł/godz. |
| Cena jednostkowa netto za nieefektywny czas pracyPodatek VAT Cena jednostkowa brutto za nie efektywny czas prac | …………………. zł/netto godz.+ ……… %VAT……………………… zł…………………………. zł/godz. |
| Cena jednostkowa netto za dojazd do miejsca pracyPodatek VAT Cena jednostkowa brutto za dojazd do miejsca pracy  | …………………. zł/netto godz.+ ……… %VAT……………………… zł…………………………. zł/godz. |
| **Ponadto oświadczam, że:** 1. uważam się za związanego ofertą przez okres 60 dni wskazany w siwz,
2. zapoznałem się z treścią projektu umowy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń i zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w niniejszym projekcie w przypadku gdyby uznano moją ofertę za najkorzystniejszą,
 |
| **Data i podpis Wykonawcy** |

*Nie uważa się za modyfikacje wypełnienie formularza ofertowego na komputerze. Wykonawca w miarę potrzeb może wykorzystać do zamieszczenia treści miejsca wykropkowane. Nie dopuszcza się natomiast wprowadzania żadnych zmian merytorycznych w formularzu*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\Joanna Korpalska\Pulpit\LOGO new\logo_m.jpg | **Zintegrowany System Zarządzania** | **Rozdział II****Załącznik nr 1** **do SIWZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY****Pakiet II -Mechaniczne odśnieżanie i/lub usuwanie oblodzeń****Zadanie 2 - Samochody ciężarowe z pługiem** **część: …………….…/***wpisać ilość* |
| **Znak: AZ/ZP - 17 /2015**  |
| **siwz z dnia 24 sierpnia 2015 r.** |
| zamawiający**Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Spółka z o. o. z siedzibą w Toruniu przy ul. Grudziądzkiej 159,**REGON: 870525973 NIP: 879-016-92-80Sąd Rejonowy w Toruniu, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego **KRS 0000151221**Kapitał zakładowy: **8. 469. 500 PLN** |
| **DANE DOTYCZĄCE WYKONawCY**/\**wpisać dane stosownie do okoliczności faktycznych* NAZWA: ...................................................................................................................................................................................... …………………………………………………………………………………………………………………………………...SIEDZIBA: ............................................................................................................ ul. ................................................................, NR TELEFONU …. ……............. NR FAKS …...................., e- mail: ……………………/\* **dane bezwzględnie wymagane**NIP: ........................................................................... REGON: ...............................................................................................KRS: ………………………………………… Kapitał zakładowy : …………………………………………………… |
| **Oferta wspólna** /\* *wypełnić, o ile dotyczy* Ustanowionym Pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i /\*lub zawarcia umowy jest (są): …………………………………....………………………………………………………..………………………………………………………………………………….…….., zakres odpowiedzialności …...................……………………………………….…………………………………..……NAZWA: ......................................................................................................................................................................................SIEDZIBA........................................................................... ul. .....................................................................................................NR TELEFONU .................. . NR FAKS ............................. ,e-mail: …………………………/\* **dane bezwzględnie wymagane** NIP: ..................................................................................... REGON: ..........................................................................................KRS: …………………………………………………….……… Kapitał zakładowy : ……………………………………… |
|  **Wartość oferty NETTO** (*obliczona pkt.14, ppk.5 siwz)* * cyfrowo:
* słownie:
 | ………………………………………………….…………….. /zł …………………………………………………….. /zł  |
| **STAWKA PODATKU VAT**wskazać odpowiednią stawkę VAT (wyrażoną w %) zgodną z obowiązującymi przepisami  **KWOTA** **podatku VAT*** cyfrowo:
* słownie:
 |  .................................................................................. %………………………………………………….…/zł …………………………………………………… /zł  |
| **Wartość oferty BRUTTO** (*obliczona pkt.14, ppk.6 siwz)* * cyfrowo:
* słownie:
 | ……………………………………………………../zł ……………………………………………………./ zł  |
| Objaśnienie w sprawie podatku VAT *Dotyczy wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów (art. 17 ust. 1 pkt. 3 ustawy o podatku VAT), importu towarów (art. 17 ust. 1 pkt. 1 ustawy o podatku VAT) bądź importu usług (art. 17 ust. 1 pkt.4 ustawy o podatku VAT) w przypadku Wykonawców spoza terytorium RP oraz pozostałych w przypadku dostawy towarów wskazanych w Załączniku nr 11 do ustawy o podatku o VAT, do którego stosuje się tzw. mechanizm odwróconego podatku VAT w przypadku Wykonawców krajowych (art. 17 ust. 1 pkt.7 ustawy o podatku VAT)*  |
| **Informacja Wykonawcy - w**ybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w podatku od towarów i usług zgodnie z przepisami ustawy o podatku VAT od towarów i usług. | *Niepotrzebne proszę skreślić* * NIE
* TAK - *w takim przypadku należy podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku.*

………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………… |
| **TERMIN wykonania zamówienia** |  od daty zawarcia umowy do ………………………..  |
| **WARUNKI PŁATNOŚCI**  |  …………………….dni od daty doręczenia Zamawiającemu poprawnie wystawionej faktury VAT |
| **Numer konta bankowego do zwrotu wadium** | …………………………………………………………..………… |
| **Wykaz cen jednostkowych** |
| Cena jednostkowa netto za 1km pracy sprzętuPodatek VAT Cena jednostkowa brutto  | …………………. zł/netto/ 1 km + ……… %VAT……………………… zł…………………………. zł/km |
| Cena jednostkowa netto za nieefektywny czas pracyPodatek VAT Cena jednostkowa brutto za nie efektywny czas prac | …………………. zł/netto/godz.+ ……… %VAT……………………… zł…………………………. zł/godz. |
| Cena jednostkowa netto za dojazd do miejsca pracyPodatek VAT Cena jednostkowa brutto za dojazd do miejsca pracy  | …………………. zł/netto godz.+ ……… %VAT……………………… zł…………………………. zł/godz. |
| **Ponadto oświadczam, że:** 1. uważam się za związanego ofertą przez okres 60 dni wskazany w siwz,
2. zapoznałem się z treścią projektu umowy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń i zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w niniejszym projekcie w przypadku gdyby uznano moją ofertę za najkorzystniejszą,
3. oferowane pojazdy spełniają wymagania techniczne oraz konstrukcyjne umożliwiające zamontowanie płyty czołowej. Ponadto wyrażam zgodę na zamontowanie płyty nośnej na pojeździe ………….. marka , typ …………….., numer rejestracyjny ……………………wraz z osprzętem a co za tym idzie ingerencję w pojeździe ( możliwe spawanie do ramy, wykonanie otworów w ramie, wykonanie otworów w zderzaku, montaż przewodów pneumatycznych, hydraulicznych, elektrycznych)
 |
| **Data i podpis Wykonawcy** |

*Nie uważa się za modyfikacje wypełnienie formularza ofertowego na komputerze. Wykonawca w miarę potrzeb może wykorzystać do zamieszczenia treści miejsca wykropkowane. Nie dopuszcza się natomiast wprowadzania żadnych zmian merytorycznych w formularzu*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\Joanna Korpalska\Pulpit\LOGO new\logo_m.jpg | **Zintegrowany System Zarządzania** | **Rozdział II****Załącznik nr 1** **do SIWZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY****Pakiet II- Mechaniczne odśnieżanie i/lub usuwanie oblodzeń****Zadanie 3 Koparko – ładowarki lub ciągniki rolnicze z pługiem - odśnieżanie** **część: …………….…/***wpisać ilość* |
| **Znak: AZ/ZP - 17 /2015**  |
| **siwz z dnia 24 sierpnia 2015 r.** |
| zamawiający**Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Spółka z o. o. z siedzibą w Toruniu przy ul. Grudziądzkiej 159,**REGON: 870525973 NIP: 879-016-92-80Sąd Rejonowy w Toruniu, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego **KRS 0000151221**Kapitał zakładowy: **8. 469. 500 PLN** |
| **DANE DOTYCZĄCE WYKONawCY**/\**wpisać dane stosownie do okoliczności faktycznych* NAZWA: ...................................................................................................................................................................................... …………………………………………………………………………………………………………………………………...SIEDZIBA: ............................................................................................................ ul. ................................................................, NR TELEFONU …. ……............. NR FAKS …...................., e- mail: ……………………/\* **dane bezwzględnie wymagane**NIP: ........................................................................... REGON: ...............................................................................................KRS: ………………………………………… Kapitał zakładowy : …………………………………………………… |
| **Oferta wspólna** /\* *wypełnić, o ile dotyczy* Ustanowionym Pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i /\*lub zawarcia umowy jest (są): …………………………………....………………………………………………………..………………………………………………………………………………….…….., zakres odpowiedzialności …...................……………………………………….…………………………………..……NAZWA: ......................................................................................................................................................................................SIEDZIBA........................................................................... ul. .....................................................................................................NR TELEFONU .................. . NR FAKS ............................. ,e-mail: …………………………/\* **dane bezwzględnie wymagane** NIP: ..................................................................................... REGON: ..........................................................................................KRS: …………………………………………………….……… Kapitał zakładowy : ……………………………………… |
|  **Wartość oferty NETTO** (*obliczona pkt.14, ppk.5 siwz)* * cyfrowo:
* słownie:
 | ………………………………………………….…………….. /zł …………………………………………………….. /zł  |
| **STAWKA PODATKU VAT**wskazać odpowiednią stawkę VAT (wyrażoną w %) zgodną z obowiązującymi przepisami  **KWOTA** **podatku VAT*** cyfrowo:
* słownie:
 |  .................................................................................. %………………………………………………….…/zł …………………………………………………… /zł  |
| **Wartość oferty BRUTTO** (*obliczona pkt.14, ppk.6 siwz)* * cyfrowo:
* słownie:
 | ……………………………………………………../zł ……………………………………………………./ zł  |
| Objaśnienie w sprawie podatku VAT *Dotyczy wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów (art. 17 ust. 1 pkt. 3 ustawy o podatku VAT), importu towarów (art. 17 ust. 1 pkt. 1 ustawy o podatku VAT) bądź importu usług (art. 17 ust. 1 pkt.4 ustawy o podatku VAT) w przypadku Wykonawców spoza terytorium RP oraz pozostałych w przypadku dostawy towarów wskazanych w Załączniku nr 11 do ustawy o podatku o VAT, do którego stosuje się tzw. mechanizm odwróconego podatku VAT w przypadku Wykonawców krajowych (art. 17 ust. 1 pkt.7 ustawy o podatku VAT)*  |
| **Informacja Wykonawcy - w**ybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w podatku od towarów i usług zgodnie z przepisami ustawy o podatku VAT od towarów i usług. | *Niepotrzebne proszę skreślić* * NIE
* TAK - *w takim przypadku należy podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku.*

………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………… |
| **TERMIN wykonania zamówienia** |  od daty zawarcia umowy do ………………………..  |
| **WARUNKI PŁATNOŚCI**  |  …………………….dni od daty doręczenia Zamawiającemu poprawnie wystawionej faktury VAT |
| **Numer konta bankowego do zwrotu wadium** | …………………………………………………………..………… |
| **Wykaz cen jednostkowych** |
| Cena jednostkowa netto za efektywny czas pracy Podatek VAT Cena jednostkowa brutto za efektywny czas pracy  | …………………. zł/netto godz.+ ……… %VAT……………………… zł…………………………. zł/godz. |
| Cena jednostkowa netto za nieefektywny czas pracyPodatek VAT Cena jednostkowa brutto za nie efektywny czas prac | …………………. zł/netto godz.+ ……… %VAT……………………… zł…………………………. zł/godz. |
| Cena jednostkowa netto za dojazd do miejsca pracyPodatek VAT Cena jednostkowa brutto za dojazd do miejsca pracy  | …………………. zł/netto godz.+ ……… %VAT……………………… zł…………………………. zł/godz. |
| **Ponadto oświadczam, że:** 1. uważam się za związanego ofertą przez okres 60 dni wskazany w siwz,
2. zapoznałem się z treścią projektu umowy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń i zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w niniejszym projekcie w przypadku gdyby uznano moją ofertę za najkorzystniejszą,
 |
| **Data i podpis Wykonawcy** |

*Nie uważa się za modyfikacje wypełnienie formularza ofertowego na komputerze. Wykonawca w miarę potrzeb może wykorzystać do zamieszczenia treści miejsca wykropkowane. Nie dopuszcza się natomiast wprowadzania żadnych zmian merytorycznych w formularzu*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\Joanna Korpalska\Pulpit\LOGO new\logo_m.jpg | **Zintegrowany System Zarządzania** | **Rozdział II****Załącznik nr 1** **do SIWZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY****Pakiet II - Mechaniczne odśnieżanie i/lub usuwanie oblodzeń****Zadanie 4 Załadunek i wywóz śniegu** **część: …………….…/***wpisać ilość* |
| **Znak: AZ/ZP - 17 /2015**  |
| **siwz z dnia 24 sierpnia 2015 r.** |
| zamawiający**Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Spółka z o. o. z siedzibą w Toruniu przy ul. Grudziądzkiej 159,**REGON: 870525973 NIP: 879-016-92-80Sąd Rejonowy w Toruniu, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego **KRS 0000151221**Kapitał zakładowy: **8. 469. 500 PLN** |
| **DANE DOTYCZĄCE WYKONawCY**/\**wpisać dane stosownie do okoliczności faktycznych* NAZWA: ...................................................................................................................................................................................... …………………………………………………………………………………………………………………………………...SIEDZIBA: ............................................................................................................ ul. ................................................................, NR TELEFONU …. ……............. NR FAKS …...................., e- mail: ……………………/\* **dane bezwzględnie wymagane**NIP: ........................................................................... REGON: ...............................................................................................KRS: ………………………………………… Kapitał zakładowy : …………………………………………………… |
| **Oferta wspólna** /\* *wypełnić, o ile dotyczy* Ustanowionym Pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i /\*lub zawarcia umowy jest (są): …………………………………....………………………………………………………..………………………………………………………………………………….…….., zakres odpowiedzialności …...................……………………………………….…………………………………..……NAZWA: ......................................................................................................................................................................................SIEDZIBA........................................................................... ul. .....................................................................................................NR TELEFONU .................. . NR FAKS ............................. ,e-mail: …………………………/\* **dane bezwzględnie wymagane** NIP: ..................................................................................... REGON: ..........................................................................................KRS: …………………………………………………….……… Kapitał zakładowy : ……………………………………… |
|  **Wartość oferty NETTO** (*obliczona pkt.14, ppk.5 siwz)* * cyfrowo:
* słownie:
 | ………………………………………………….…………….. /zł …………………………………………………….. /zł  |
| **STAWKA PODATKU VAT**wskazać odpowiednią stawkę VAT (wyrażoną w %) zgodną z obowiązującymi przepisami  **KWOTA** **podatku VAT*** cyfrowo:
* słownie:
 |  .................................................................................. %………………………………………………….…/zł …………………………………………………… /zł  |
| **Wartość oferty BRUTTO** (*obliczona pkt.14, ppk.6 siwz)* * cyfrowo:
* słownie:
 | ……………………………………………………../zł ……………………………………………………./ zł  |
| Objaśnienie w sprawie podatku VAT *Dotyczy wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów (art. 17 ust. 1 pkt. 3 ustawy o podatku VAT), importu towarów (art. 17 ust. 1 pkt. 1 ustawy o podatku VAT) bądź importu usług (art. 17 ust. 1 pkt.4 ustawy o podatku VAT) w przypadku Wykonawców spoza terytorium RP oraz pozostałych w przypadku dostawy towarów wskazanych w Załączniku nr 11 do ustawy o podatku o VAT, do którego stosuje się tzw. mechanizm odwróconego podatku VAT w przypadku Wykonawców krajowych (art. 17 ust. 1 pkt.7 ustawy o podatku VAT)*  |
| **Informacja Wykonawcy - w**ybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w podatku od towarów i usług zgodnie z przepisami ustawy o podatku VAT od towarów i usług. | *Niepotrzebne proszę skreślić* * NIE
* TAK - *w takim przypadku należy podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku.*

………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………… |
| **TERMIN wykonania zamówienia** |  od daty zawarcia umowy do ………………………..  |
| **WARUNKI PŁATNOŚCI**  |  …………………….dni od daty doręczenia Zamawiającemu poprawnie wystawionej faktury VAT |
| **Numer konta bankowego do zwrotu wadium** | …………………………………………………………..………… |
| **Wykaz cen jednostkowych** |
| Cena jednostkowa netto Podatek VAT Cena jednostkowa brutto  | …………………. zł/netto/m3  + ……… %VAT……………………… zł…………………………. zł/m3  |
| **Ponadto oświadczam, że:** 1. uważam się za związanego ofertą przez okres 60 dni wskazany w siwz,
2. zapoznałem się z treścią projektu umowy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń i zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w niniejszym projekcie w przypadku gdyby uznano moją ofertę za najkorzystniejszą,
 |
| **Data i podpis Wykonawcy** |

*Nie uważa się za modyfikacje wypełnienie formularza ofertowego na komputerze. Wykonawca w miarę potrzeb może wykorzystać do zamieszczenia treści miejsca wykropkowane. Nie dopuszcza się natomiast wprowadzania żadnych zmian merytorycznych w formularzu*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\Joanna Korpalska\Pulpit\LOGO new\logo_m.jpg | **Zintegrowany System Zarządzania** | **Rozdział II****Załącznik nr 2 do****SIWZ** |
| **AZ – zimowe utrzymanie dróg, placów i chodników na terenie gminy miasta Toruń** **Oświadczenie – art.22 ust.1 uPzp** |
| **Znak: AZ/ZP- 17/2015** |
| **siwz z dnia 24 sierpnia 2015 r.** |

Ja, niżej podpisany.......................................................................................................................

*[imię i nazwisko]*

jako upoważniony do reprezentowania wykonawcy /firmy\* ......................................................

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

*[nazwa firmy]*

**oświadczam, że :**

1. posiadam uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia,
2. posiadam doświadczenie oraz wiedzę do wykonania zamówienia,
3. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia.

……………………...data …………… …...............................................

[pieczęć i podpis wykonawcy ]

***\**** *wpisać dane Wykonawcy. Wykonawca składa tylko jedno oświadczenie bez względu na
 oferowaną liczbę zadań lub części*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\Joanna Korpalska\Pulpit\LOGO new\logo_m.jpg | **Zintegrowany System Zarządzania** | **Rozdział II****Załącznik nr 3 do****SIWZ** |
| **Oświadczenie z art. 24 ust. 1 pkt. 2 uPzp****AZ – zimowe utrzymanie dróg, placów i chodników na terenie gminy miasta Toruń**  |
| **Znak: AZ/ZP- 17/2015** |
| **siwz z dnia 24 sierpnia 2015 r.** |

Ja, niżej podpisany..........................................................................................................................................................

[imię i nazwisko]

jako upoważniony do reprezentowania dostawcy/firmy................................................................................................

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

[nazwa firmy]

po zapoznaniu się z treścią art.24 ust.1 i ust. 2 pkt. 5) i ust.2a oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania o niniejsze zamówienie.

……………………...data …………… …...............................................

[pieczęć i podpis wykonawcy ]

**Wyciąg art. 24 ust. 1 u P.z.p.**

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

1. (uchylony)

1a) (uchylony)

1. wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;
2. wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
3. osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku
z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego,
4. spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku
z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
 a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

***strona 1z 2***

1. spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących prace zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
2. spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie lub związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
3. osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie lub związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
4. podmioty zbiorowe, wobec których są orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
5. wykonawców będących osobami fizycznymi, które prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769) – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia sie wyroku.
6. wykonawców będących spółka jawna, spółka partnerska, spółka komandytowa, spółka komandytowo-akcyjna lub osoba prawna, których odpowiednio wspólnika, partnera, członka zarządu, komplementariusza lub urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia sie wyroku.

**Z postępowania wyklucza się również wykonawców którzy :**

**Art.24 ust.2 pkt.5) uPzp -** należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.5, złożyli odrębne oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w tym samym postępowaniu, chyba że wykażą że istniejące miedzy nimi powiązania nie prowadza do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**Art.24 ust.2a u Pzp –** Z postępowania wyklucza się również wykonawcę który w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania , w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, w szczególności, gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą dowolnych środków dowodowych, jeżeli zamawiający przewidział taką możliwość wykluczenia wykonawcy w ogłoszeniu o zamówieniu, w specyfikacji istotnych warunków zamówienia lub w zaproszeniu do negocjacji. Zamawiający nie wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy, który udowodni, że podjął konkretne środki techniczne , organizacyjne
i kadrowe, które mają zapobiec zawinionemu i poważnemu naruszeniu obowiązków zawodowych w przyszłości oraz naprawił szkody powstałe w wyniku naruszenia obowiązków zawodowych lub zobowiązał się do ich naprawienia.

***strona 2 z 2***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\Joanna Korpalska\Pulpit\LOGO new\logo_m.jpg | **Zintegrowany System Zarządzania** | **Rozdział II****Załącznik nr 4 do****SIWZ** |
| **OŚWIADCZENIE****AZ – zimowe utrzymanie dróg, placów i chodników na terenie gminy miasta Toruń** |
| **Znak: AZ/ZP- 17/2015** |
| **siwz z dnia 24 sierpnia 2015** r. |

Ja, niżej podpisany...............................................................................................................................................

[imię i nazwisko]

jako upoważniony do reprezentowania dostawcy/firmy.........................................................................

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

[nazwa firmy]

**Oświadczam, że:**

informacje zawarte w ofercie (wyspecyfikowane poniżej), stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
z dnia 16 kwietnia 1993 r. (Dz. U. Z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z p. zm.),
nie mogą być udostępnione osobom trzecim\*/ innym uczestnikom postępowania i winny być przechowywane przez okres 4 lat w sposób gwarantujący ich poufność.

1. ..........................................................................................................................................
2. ...........................................................................................................................................
3. ..........................................................................................................................................

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

[podpis i pieczątka imienna]

....................................., dnia......................................

**\* niepotrzebne skreślić**

\* powyżej należy wypisać nazwy dokumentów poufnych zamieszczonych w ofercie,

\* dokumenty poufne należy umieścić w ofercie jako oddzielny rozdział.
\* wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust.4 tj.: cena oferty, termin
 wykonania zamówienia, warunków płatności

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\Joanna Korpalska\Pulpit\LOGO new\logo_m.jpg | **Zintegrowany System Zarządzania** | **Rozdział II****Załącznik nr 5 do****SIWZ** |
| **OŚWIADCZENIE****AZ – zimowe utrzymanie dróg, placów i chodników na terenie gminy miasta Toruń**  |
| **Znak: AZ/ZP- 17 /2015** |
| **siwz z dnia 24 sierpnia 2015 r.** |

Ja, niżej podpisany......................................................................................................................

[imię i nazwisko]

jako upoważniony do reprezentowania dostawcy/firmy..............................................................

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

[nazwa firmy]

**Oświadczam, że:**

nie należę do grupy kapitałowej, o której mowa w ustawie z dnia 16 lutego 2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm).

……………………...data …………… …...............................................

[pieczęć i podpis wykonawcy ]

*Uwaga : W przypadku, gdy wykonawca należy do grupy kapitałowej składa oświadczenia wg treści zał.5a*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\Joanna Korpalska\Pulpit\LOGO new\logo_m.jpg | **Zintegrowany System Zarządzania** | **Rozdział II****Załącznik nr 5a do****SIWZ** |
| **OŚWIADCZENIE****AZ – zimowe utrzymanie dróg, placów i chodników na terenie gminy miasta Toruń**  |
| **Znak: AZ /ZP- 17 /2015** |
| **siwz z dnia 24 sierpnia 2015 r.** |

Ja, niżej podpisany......................................................................................................................

[imię i nazwisko]

jako upoważniony do reprezentowania dostawcy/firmy..............................................................

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

[nazwa firmy]

**Oświadczam, że:**

należę do grupy kapitałowej, o której mowa w ustawie z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm).

Dane: ……………………………………………………………………………………

(nazwa i dane adresowe)

**Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:**

1. ……………………………………………………………………………….

2. . ……………………………………………………………………………...

3. ……………………………………………………………………………….

……………………...data …………… …...............................................

[pieczęć i podpis wykonawcy ]

*Uwaga: W sytuacji zaistnienia powyższych okoliczności wykonawca wypełnia Formularz , który jest w wersji dokumentu Word. Liczbę miejsc na liście należy dostosować do potrzeb Wykonawcy*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\Joanna Korpalska\Pulpit\LOGO new\logo_m.jpg | **Zintegrowany System Zarządzania** | **Rozdział II****Załącznik nr 6 do****SIWZ** |
| **Wykaz – potencjał techniczny i kadrowy****Pakiet I - Ręczne odśnieżanie i usuwanie oblodzeń****Zadanie …………, Pakiet: ……… Część ……/***wpisać* |
| **Znak: AZ/ZP- 17/2015**  |
| **siwz z dnia 24 sierpnia 2015r.** |

Ja, niżej podpisany: ..................................................................................................................

[imię i nazwisko]

jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy : ............................................................

oświadczam, że dysponuję następującym potencjałem technicznym i kadrowym

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp. | **Potencjał techniczny** *Nazwa, charakterystyka techniczna w celu potwierdzenia zgodności z wymaganiami*  | **ilość [szt.]** | **Forma własności urządzeń***poniżej wpisać właściwy stan* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **Osoby zdolne do wykonania zamówienia** |
|  | **Funkcja** | **Liczba** | **Forma dyspozycji osobą***[ poniżej wpisać właściwy stan]* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |

..................., dnia …………………....

  *[podpis Wykonawcy]*

*Wyjaśnienie: należy określić czy urządzenia (samochody) są własne czy dzierżawione.*

*Czy osoby które będą wykonywały zamówienia są pracownikami wykonawcy czy są podwykonawcami*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\Joanna Korpalska\Pulpit\LOGO new\logo_m.jpg | **Zintegrowany System Zarządzania** | **Rozdział II****Załącznik nr 6 do****SIWZ** |
| **Wykaz – potencjał techniczny i kadrowy****Pakiet II - Mechaniczne odśnieżanie i usuwanie oblodzeń****Zadanie …………, Pakiet: ………/***wpisać* |
| **Znak: AZ/ZP- 17/2015**  |
| **siwz z dnia 24 sierpnia 2015r.** |

Ja, niżej podpisany: ..................................................................................................................

[imię i nazwisko]

jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy : ............................................................

oświadczam, że dysponuję następującym potencjałem technicznym i kadrowym

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp. | **Potencjał techniczny** *Nazwa, charakterystyka techniczna w celu potwierdzenia zgodności z wymaganiami*  | **ilość [szt.]** | **Forma własności urządzeń***poniżej wpisać właściwy stan* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **Osoby zdolne do wykonania zamówienia** |
|  | **Funkcja** | **Liczba** | **Forma dyspozycji osobą***[ poniżej wpisać właściwy stan]* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |

..................., dnia …………………....

  *[podpis wykonawcy]*

*Wyjaśnienie: należy określić czy urządzenia (samochody) są własne czy dzierżawione.*

*Czy osoby które będą wykonywały zamówienia są pracownikami Wykonawcy czy są podwykonawcami*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *C:\Documents and Settings\Joanna Korpalska\Pulpit\LOGO new\logo_m.jpg* | **Zintegrowany System Zarządzania** | **Rozdział II****Załącznik nr 7 do****SIWZ** |
| **OŚWIADCZENIE****Wykaz wykonanych/ wykonywanych głównych usług na odśnieżanie i usuwanie oblodzeń oraz uszarstnianie** **Pakiet I – Ręczne odśnieżanie i/lub usuwanie oblodzeń****Zadanie 1 część 1**  |
| **Znak: AZ /ZP- 17 /2015**  |
| **siwz z dnia 24 sierpnia 2015 r.** |

Ja, niżej podpisany: ..................................................................................................................

[imię i nazwisko]

jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy : ............................................................

oświadczam, że:

 wykonałem poniżej przedstawione usługi oraz, że wszystkie wskazane poniżej usługi zostały wykonane z należytą starannością a fakt ten potwierdzam następującymi dowodami , które stanowią załącznik do niniejszego oświadczenia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia  | Wartość w PLN/brutto | Data wykonania | Odbiorca (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) |
|
| początek (data) | zakończenie (data)  | W toku |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

***UWAGA*** *– Wykonawca jest zobowiązany do podania wszystkich wykonanych lub nadal wykonywanych usług w zakresie zimowego utrzymania w okresie 3 ostatnich lat usługi
z czego minimum jedna usługa musi spełniać wymagania opisane w pkt. 12 ppk2) siwz . Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dowody potwierdzający należyte wykonanie wskazanych powyższym wykazie usług . Brak dowodu lub dowód nie potwierdzający należyte wykonanie danej usługi skutkuje nie zaliczeniem przez Zamawiającego wykonania tej usługi .*

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

 *[podpis wykonawcy]*

*Formularz w wersji edytowalnej – proszę dodawać wiersze stosownie do potrzeb*