**Załącznik Nr 2 do SWZ – Formularz oferty**

**Formularz oferty z załącznikami -** wersja edytowalna

- plik: ”4. Formularz oferty z załącznikami (zał. 2-8 do SWZ).doc”

**Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz oferty**

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

(miejscowość i data )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ..........................................................  Nazwa Wykonawcy | | Adres .......................................................................    **E-mail** ...................................................................... |
| NIP |  |
| ..........................................................  Nazwa Wykonawcy | | Adres .......................................................................    **E-mail** ...................................................................... |
| NIP |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełnomocnik**  (dotyczy Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia) |  |

# OFERTA

# w trybie podstawowym bez negocjacji

Zamawiający : **Gmina Nysa**

**Urząd Miejski w Nysie**

ul. Kolejowa 15, 48-300 Nysa

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w **trybie podstawowym bez negocjacji,** oferujemy wykonanie zamówienia pn.:

**Przygotowywanie i dowóz posiłków dla świadczeniobiorców Dziennego Domu Pobytu w Nysie**

Za realizację przedmiotu zamówienia oferujemy **cenę jednostkową brutto za 1 posiłek dla świadczeniobiorców Dziennego Domu Pobytu w Nysie** (dowieziony - do wskazanego przez Zamawiającego, miejsca na terenie miasta i gminy Nysa) **w kwocie:** ............................................... **zł**

(słownie........................................................................................................ złotych)

Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

Składamy niniejszą ofertę: w imieniu własnym[[1]](#footnote-1)\*/ jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia[[2]](#footnote-2)\*.

Ponadto oświadczamy, że będziemy odpowiadać solidarnie za wykonanie niniejszego zamówienia.

Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie: **od dnia 1 stycznia 2024 r. do dnia 31 grudnia 2025 r.**

Oświadczamy, że **zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy**, załączonym do specyfikacji warunków zamówienia, **akceptujemy bez zastrzeżeń przedmiotowe postanowienia, w tym warunki płatności** i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszym wzorem i naszą ofertą.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na **czas wskazany w SWZ.**

Oświadczamy, że przyjmujemy **warunki realizacji zamówienia określone w SWZ i w wyjaśnieniach do SWZ.**

Oświadczenie na temat polegania na zdolnościach innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału  
w postępowaniu:

🞏 polegam/y na zdolnościach innych podmiotów

🞏 nie polegam/y na zdolnościach innych podmiotów.

Informuję, iż **nie powierzymy** do wykonania podwykonawcom żadnej części niniejszego zamówienia\*.

Informujemy, iż następujące części niniejszego zamówienia **powierzymy** do wykonania wskazanym niżej

podwykonawcom\*:

(\* niepotrzebne skreślić)

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | **Wykaz części zamówienia**, których realizację Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom  - z podaniem **firm podwykonawców** |
| 1 |  |
| 2 |  |

Oświadczamy, że złożona oferta:

**□ nie prowadzi** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodniez przepisami  
 o podatku od towarów i usług\*;

**□ prowadzi** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisamio podatku od towarów i usług, jednocześnie wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku[[3]](#footnote-3)\*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość bez kwoty podatku | Kwota podatku od towarów i usług, która powinna być doliczona do ceny złożonej oferty, o ile nie wynika to z treści złożonej oferty |
|  |  |  |

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane a art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku  
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/.46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), w skrócie „RODO”, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiotowym postępowaniu.

Oświadczam, że podwykonawca wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane a art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku  
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/.46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), w skrócie „RODO”, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiotowym postępowaniu *(dotyczy w szczególności danych osobowych osoby/ób fizycznej/ych skierowanej/ych do realizacji zamówienia)*

*(zaznaczyć właściwe X)*:

🞏 tak

🞏 nie dotyczy,

Jestem/jesteśmy *(zaznaczyć właściwe X)*:

🞏 mikroprzedsiębiorstwem,

🞏 małym przedsiębiorstwem,

🞏 średnim przedsiębiorstwem.

*UWAGA:*

*- Mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro.*

*- Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro.*

*- Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników, którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro.*

Oferta została złożona na ............ stronach.

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. oświadczenie o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp,
2. ……………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y)  Wykonawcy(ów) | Imię i nazwisko osoby(osób) upoważnionej(nych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Dokument przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

**Załącznik Nr 3 do SWZ – oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wykonawca: | | Zamawiający:  **Gmina Nysa**  Urząd Miejski w Nysie  ul. Kolejowa 15, 48-303 Nysa |
| NIP |  |

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych

##### Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Przygotowywanie i dowóz posiłków dla świadczeniobiorców Dziennego Domu Pobytu w Nysie**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  specyfikacji warunków zamówienia.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ust. 1 pkt. 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………. …………………………….…… ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze ……………………………………………………………………..

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………….……………………………………………..…….,   
w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji

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

(miejscowość i data )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y)  Wykonawcy(ów) | Imię i nazwisko osoby(osób) upoważnionej(nych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Dokument przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa podmiotu na którego zasoby powołuje się Wykonawca: | | Zamawiający:  **Gmina Nysa**  Urząd Miejski w Nysie  ul. Kolejowa 15, 48-303 Nysa |
| NIP |  |

##### Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Przygotowywanie i dowóz posiłków dla świadczeniobiorców Dziennego Domu Pobytu w Nysie**

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w zakresie w jakim udostępniam zasoby, spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w pkt .......SWZ.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ust. 1 pkt. 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………. …………………………….…… ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:……………………………………………..

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

(miejscowość i data )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu na którego zasoby powołuje się Wykonawca | Imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu trzeciego |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Dokument przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

**Załącznik Nr 4 do SWZ – Wykaz usług**

**Dokument składany na wezwanie o którym mowa w punkcie 22.2 SWZ.**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca: | Zamawiający:  **Gmina Nysa**  Urząd Miejski w Nysie  ul. Kolejowa 15, 48-303 Nysa |

**WYKAZ USŁUG**

##### Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Przygotowywanie i dowóz posiłków dla świadczeniobiorców Dziennego Domu Pobytu w Nysie**

przedkładam/y **wykaz** usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, **wraz z załączeniem dowodów** określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia z określonym zakresem | Wartość brutto | Data wykonania | na rzecz jakiego podmiotu usługi były wykonane/ są wykonywane (Zamawiający) |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

Oświadczam/my\*, że:

a) poz. ………… wykazu stanowi doświadczenie Wykonawcy/Wykonawców\* składającego ofertę,

b) poz. …………… wykazu jest doświadczeniem innych podmiotów, których zasoby zostaną oddane nam do dyspozycji na zasadach określonych w Pzp., na potwierdzenie czego załączam/y\* w szczególności pisemne zobowiązanie o którym mowa w SWZ

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

(miejscowość i data )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y)  Wykonawcy(ów) | Imię i nazwisko osoby(osób) upoważnionej(nych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Dokument przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

**Załącznik Nr 5 do SWZ – Wykaz osób**

**Dokument składany na wezwanie o którym mowa w punkcie 22.2 SWZ.**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca: | Zamawiający:  **Gmina Nysa**  Urząd Miejski w Nysie  ul. Kolejowa 15, 48-303 Nysa |

**WYKAZ OSÓB**

##### Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Przygotowywanie i dowóz posiłków dla świadczeniobiorców Dziennego Domu Pobytu w Nysie**

przedkładam/y **wykaz osób,** skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,  
w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego,  
a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Opis kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia potwierdzający spełnienie  warunku określonego w SWZ | Zakres  wykonywanych  czynności przy  realizacji zadania | informacja o podstawie do dysponowania osobą |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam/my\*, że:

a) dysponujemy osobami wskazanymi w poz. ………. wykazu,

b) nie dysponujemy osobami wskazanymi w poz. ……….wykazu, lecz polegając na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów na zasadach określonych w Pzp, będziemy dysponować tymi osobami na potwierdzenie czego załączam/my\*oświadczenie/dokumenty wskazane w SWZ

c) oświadczam/my\*, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia opisane w SWZ.

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

(miejscowość i data )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y)  Wykonawcy(ów) | Imię i nazwisko osoby(osób) upoważnionej(nych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Dokument przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Załącznik Nr 6 do SWZ – Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności**

**Dokument składany na wezwanie o którym mowa w punkcie 22.2 SWZ.**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca: | Zamawiający:  **Gmina Nysa**  Urząd Miejski w Nysie  ul. Kolejowa 15, 48-303 Nysa |

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej  
o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 Ustawy Pzp**

##### Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Przygotowywanie i dowóz posiłków dla świadczeniobiorców Dziennego Domu Pobytu w Nysie**

oświadczam, że jako wykonawca:

 **nie należę\*** do grupy kapitałowej\*\*, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (**Dz.U.2021.275 t.j. z dnia 2021.02.11**.)

 **należę\*** do grupy kapitałowej\*\*, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (**Dz.U.2021.275 t.j. z dnia 2021.02.11**.), w której skład wchodzą następujące podmioty:

1)………………………………………………………………………………………………

2)………………………………………………………………………………………………

*( lub lista w załączeniu)*

***W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca wraz  
z oświadczeniem składa* dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

(miejscowość i data )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y)  Wykonawcy(ów) | Imię i nazwisko osoby(osób) upoważnionej(nych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Dokument przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Uwaga**

***\*****niepotrzebne skreślić*

**\*\****zgodnie z art. 4 pkt. 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)przez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.*

**Załącznik Nr 7 do SWZ – Oświadczenie o aktualności oświadczeń**

**Dokument składany na wezwanie o którym mowa w punkcie 22.2 SWZ.**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca: | Zamawiający:  **Gmina Nysa**  Urząd Miejski w Nysie  ul. Kolejowa 15, 48-303 Nysa |

##### Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Przygotowywanie i dowóz posiłków dla świadczeniobiorców Dziennego Domu Pobytu w Nysie**

Oświadczam, że informacje zawarte w złożonym przeze mnie oświadczeniu, o niepodleganiu wykluczeniu,  
o którym mowa w art. 125 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych, odnoszące się do podstaw wykluczenia z postępowania w zakresie określonym przez Zamawiającego w dokumentach zamówienia pozostają aktualne na dzień składania niniejszego oświadczenia.

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

(miejscowość i data )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y)  Wykonawcy(ów) | Imię i nazwisko osoby(osób) upoważnionej(nych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Dokument przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Załącznik Nr 8 do SWZ – Oświadczenie o którym mowa w art. 117 ust. 4 Pzp**

**Dokument składany na wezwanie o którym mowa w punkcie 22.2 SWZ.**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca: | Zamawiający:  **Gmina Nysa**  Urząd Miejski w Nysie  ul. Kolejowa 15, 48-303 Nysa |

Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień

##### Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Przygotowywanie i dowóz posiłków dla świadczeniobiorców Dziennego Domu Pobytu w Nysie**

oświadczamy, że:

1. Wykonawca ……………………………………………….……………………….. zrealizuje następujące

(nazwa i adres wykonawcy)

usługi:…………………………………………………………………

1. Wykonawca …………………………………………………………………….. zrealizuje następujące

(nazwa i adres wykonawcy)

usługi:…………………………………………………………………

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

(miejscowość i data )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y)  Wykonawcy(ów) | Imię i nazwisko osoby(osób) upoważnionej(nych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Dokument przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

1. \* Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. \* Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)