**Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego**

Pieczęć Wykonawcy

OFERTA REALIZACJI USŁUG

Ja niżej podpisany/a:

………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz:

………………………………………………

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące dostawy bonów towarowych w ramach zadania „Pomoc na plus - Okręgowy Ośrodek Pomocy Pokrzywdzonym Przestępstwem w Gdańsku wraz z Lokalnymi Punktami”, który sfinansowany jest ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości składam niniejszą Ofertę:

1. **Wycena**
2. Zobowiązuję się wykonać opisany przedmiot zamówienia, zgodnie z zapytaniem ofertowym w ramach części 1 za kwotę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Łączna maksymalna wartość bonów towarowych | Maksymalna ilość bonów | Cena brutto jednego bonu towarowego | Łączna wartość zamówienia tj. cena za dostawę bonów o wartości określonejw kolumnie 1(kolumna 2 x 3) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 360 000,00 zł | 7200,00 o nominale 50,00  | ………………zł |  .......................................zł brutto słownie:....................................... |
| 360 000,00 zł | 3600,00 szt. o nominale 100,00  | ………………zł |  .......................................zł brutto słownie:....................................... |

Powyższa kwota zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia.

1. Zobowiązuję się wykonać opisany przedmiot zamówienia, zgodnie z zapytaniem ofertowym w ramach części 2 za kwotę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Łączna maksymalna wartość bonów towarowych | Maksymalna ilość bonów | Cena brutto jednego bonu towarowego | Łączna wartość zamówienia tj. cena za dostawę bonów o wartości określonejw kolumnie 1(kolumna 2 x 3) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 180 000,00 zł | 3600,00 o nominale 50,00  | ………………zł |  .......................................zł brutto słownie:....................................... |
| 180 000,00 zł | 1800,00 szt. o nominale 100,00  | ………………zł |  .......................................zł brutto słownie:....................................... |

Powyższa kwota zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia.

1. **Oświadczenia**
2. Oświadczam, że podana w ofercie cena uwzględnia w szczególności spełnienie wszystkich wymagań Zamawiającego określonych w zapytaniu ofertowym z tytułu należytej oraz zgodnej
z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że uzyskałem wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
4. Oświadczam, że zawarta w załączniku do zapytania ofertowego treść wzoru umowy została przeze mnie zaakceptowana i zobowiązuję się w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy na wskazanych we wzorze warunkach - w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. **Załączniki**
6. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku innych podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu według wzoru stanowiącego Załączniku nr 3 do zapytania ofertowego.
7. Wykaz placówek handlowych realizujących bony towarowe według wzoru stanowiącego Załączniku nr 4 do zapytania ofertowego.

Do kontaktu w sprawie postępowania wyznaczam następującą/e osobę/y:

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

(Imię, nazwisko, telefon, mail)

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

 (miejscowość, data)

…………………………………………………………………………………………………

(Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego**

Pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE O

SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia dotyczącego dostarczenia bonów towarowych w ramach zadania „Pomoc na plus - Okręgowy Ośrodek Pomocy Pokrzywdzonym Przestępstwem w Gdańsku wraz z Lokalnymi Punktami”, który sfinansowany jest ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości,

1. **Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, w szczególności:**
2. Posiadam uprawnienia do wykonania działalności objętej zamówieniem.
3. Dysponuję wymaganym potencjałem technicznym.
4. Posiadam zdolność finansową i ekonomiczną do realizacji przedmiotu zamówienia.
5. **Ponadto oświadczam, iż:**
6. Nie jestem w stanie likwidacji lub upadłości.
7. Nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
	1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
	2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
	3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
	4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
8. Zapoznałem się z zapytaniem ofertowym oraz jego załącznikami i nie wnosi żadnych zastrzeżeń.

…………………………………. ………………………………………………

(miejscowość, data) (Podpis/y osoby/ osób upoważnionej/ych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego**

WYKAZ PLACÓWEK HANDLOWYCH REALIZUJĄCYCH OFEROWANE BONY TOWAROWE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres placówki handlowej | Powiat/Miasto | Zakres asortymentu występującego w placówce handlowej(artykuły żywnościowe/odzież, obuwie przemysłowe \*) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

Uwagi dotyczące sposobu wypełnienia tabeli:

1. w rubryce — „nazwa i adres placówki handlowej” Wykonawca musi wskazać placówki handlowe w których świadczeniobiorcy Zamawiającego będą mogli realizować oferowane bony towarowe. Liczba wskazanych placówek, będzie miała wpływ na Ocenę oferty,
2. w rubryce — „powiat” Wykonawca musi wskazać w jakim powiecie znajduje się placówka handlowa
3. w rubryce — „zakres asortymentu” Wykonawca musi wskazać, że placówki handlowe, w których będą realizowane bony towarowe oferują odpowiednio artykuły żywnościowe/odzież, obuwie i artykuły przemysłowe)

\*niewłaściwe skreślić

…………………………………. ……………………………………………………

(miejscowość, data) (Podpis/y osoby/ osób upoważnionej/ych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)