…………………………………………

pieczęć firmowa Wykonawcy

…………………………………………

data sporządzenia oferty

**OFERTA**

**Nazwa zamówienia:**

**Dostawa i montaż wyposażenia do budynku przy ul. Stalmacha 7 w Zabrzu**

**Zamawiający: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu**

**ul. 3 – go Maja 16; 41-800 Zabrze**

Ilość ponumerowanych zapisanych stron oferty: …………

………………………………………….

podpis i pieczątka Wykonawcy

**Załącznik nr 2**

|  |
| --- |
| **OFERTA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zamówienia** | **Dostawa i montaż wyposażenia do budynku przy ul. Stalmacha 7 w Zabrzu** |
| **Nazwa Zamawiającego** | **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu** |
| **Siedziba Zamawiającego** | **ul. 3 – go Maja 16**  **41-800 Zabrze** |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Nazwa Wykonawcy/Wykonawców, gdy podmioty ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **Powiat** |  |
| **Telefon** |  |
| **Faks** |  |
| **e-mail** |  |
| **NIP, REGON** |  |
| **Miejsce rejestracji działalności Wykonawcy**  **Wykonawca jest wpisany do KRS[[2]](#footnote-2)**  **Wykonawca jest wpisany do CEIDG**  **Wykonawca jest osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej**  **Status innego rodzaju……………………………** |  |
| **Nazwa banku i numer rachunku bankowego Wykonawcy**  **w przypadku wpłaty wadium przelewem** |  |
| **Osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia (imię, nazwisko, stanowisko)** |  |
| **Czy Wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu? (wpisać nazwy tych podmiotów)[[3]](#footnote-3)** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Zobowiązuję się do wykonania w/w zamówienia zgodnie z warunkami określonymi   w SIWZ i wzorze umowy.   1. Oferuję wykonanie zamówienia za:   **cenę brutto** …………………………………………PLN  słownie: ………………………………………………………………………………    w tym:  **cena netto** …………………………………………PLN    VAT ……… PLN, tj 23 %   1. Zobowiązuję się wykonać zamówienie tj; dostawa, montaż wyposażenia oraz uruchomienie urządzeń w terminie **45 dni od dnia zawarcia umowy.** 2. Na wykonany przedmiot zamówienia udzielę gwarancji i rękojmi na okres ………lat od daty odbioru przedmiotu zamówienia (minimalny wymagany okres gwarancji – 2 lata ).   Jeżeli Wykonawca nie wpisze żadnej ze wskazanych w pkt 13.1.2. ppkt 2) SIWZ wartości lub wpisania w innej opcji niż wskazana w/w punkcie, będzie to oznaczało, iż udziela minimalnego okresu gwarancji / rękojmi i otrzyma 0 pkt w tym zakresie.   1. Oświadczam, że: 2. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia. 3. Zapoznałem się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń; 4. Zaoferowana cena pozostanie niezmieniona przez cały okres realizacji zamówienia 5. Jestem w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia; 6. Uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia; 7. Termin związania niniejszą ofertą obejmuje okres wskazany w SIWZ; 8. Zawarty w SIWZ projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SIWZ został przeze mnie/nas zaakceptowany i zobowiązuję/my się w przypadku wybrania mojej/naszej oferty do podpisania umowy na zawartych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 9. Przewiduję powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części …………………………………………………………………………………………………\*  |  |  | | --- | --- | | Lp. | Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę oraz nazwy i dane adresowe podwykonawcy/ów | | 1. |  | | (..) |  |   Nie przewiduję powierzenia podwykonawcom realizacji zamówienia.\*   1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 (RODO) 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.\*\* 2. Oświadczam, iż należę do sektora (zaznaczyć właściwą opcję): \*   ☐ Mikro przedsiębiorców  ☐ Małych przedsiębiorstw  ☐ Średnich przedsiębiorstw  *W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.*  *Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*  *Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*  *Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*  *............................... .............................................................*  *Data Podpis (podpisy) i pieczęć upoważnionego przedstawiciela firmy*  \*niepotrzebne skreślić  \*\* w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia następuje poprzez jego wykreślenie). |

Załącznik nr 2A

|  |  |
| --- | --- |
| **KALKULACJA CENY** | |
| **Nazwa zamówienia** | ***Dostawa i montaż wyposażenia do budynku przy ul. Stalmacha 7 w Zabrzu*** |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |

**W poniższych tabelach należy jednoznacznie i wyczerpująco wskazać oferowane meble i pozostałe wyposażenie. Wszystkie rubryki w tabelach muszą zostać wypełnione. W przypadku, gdy wskazana rubryka nie dotyczy oferowanego mebla lub pozostałego wyposażenia należy wpisać „nie dotyczy”. Nieuzupełnienie w opisany sposób załącznika nr 2A będzie skutkowało odrzuceniem oferty.**

**Razem Program Aktywności Lokalnej**

**I.1 SALA WARSZTATOWA B.01**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena**  **jedn.**  **netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 15 | Stół warsztatowy | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Szafka warsztatowa | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Krzesło do warsztatu | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Szafa ubraniowa | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31a | Aneks kuchenny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |
| 31a | Lodówka do zabudowy podblatowa | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31a | Umywalka wraz z armaturą | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31a | Zlewozmywak jednokomorowy wraz z armaturą | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31a | Czajnik elektryczny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | SUMA |  | XXX |  |  |

**I.2 SALA KUCHENNA B.02**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 13 | Stół do kuchni | | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Krzesła | | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31e | Aneks kuchenny | | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |
| 31e | Grafika na szkle między szafkami | | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |
| 31e | Lodówka do zabudowy | | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31e | Zlewozmywak dwukomorowy wraz z armaturą | | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31e | Kuchenka elektryczna 4 palnikowa (płyta ceramiczna) | | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31e | Umywalka wraz z armaturą | | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31e | Czajnik elektryczny | | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31e | Kuchenka mikrofalowa do zabudowy otwierana w prawą stronę | | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31e | Okap kominowy | | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31e | Piekarnik elektryczny do zabudowy | | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 11a | Szafa ubraniowa | | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | | | | | | | **SUMA** |  | **XXX** |  |

**I.3 SALA MULTIMEDIALNA B.03**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 11b | Wieszaki na ubrania | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Regał wysoki z półkami | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Aneks kuchenny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Lodówka do zabudowy podblatowa | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Zlewozmywak jednokomorowy wraz z armaturą | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Czajnik elektryczny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 | Lustra | 3 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 | Materace | 6 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Zabudowa meblowa – komoda | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Krzesło obrotowe | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Biurko | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | **SUMA** |  | |  | **XXX** |  |

**I.4 POKÓJ DLA RODZIN B.04**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 31 | Aneks Kuchenny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Lodówka do zabudowy podblatowa | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Zlewozmywak jednokomorowy wraz z armaturą | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Czajnik elektryczny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | **SUMA** |  | **XXX** |  |

**I.5 SALA KOMPUTEROWA/Kawiarenka B.05**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 11b | Wieszaki na ubrania | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Aneks kuchenny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Lodówka do zabudowy podblatowa | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Zlewozmywak jednokomorowy wraz z armaturą | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Czajnik elektryczny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Krzesła | 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Biurko | 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Dostawka do biurka-organizer | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**I.6 POKÓJ BIUROWY 3 os. B.0.6A**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 6A | Biurko zestaw | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6B | Biurko zestaw | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Krzesła obrotowe | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Krzesła | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | Szafa na dokumenty | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Regał z półkami | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Komoda | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**I.7 RECEPCJA P.01**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| Rys.01.4 | Lada recepcyjna | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Krzesła obrotowe | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**I.8 POMIESZCZENIE SOCJALNE P.03**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 28 | Szafy na dokumenty | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Biurka | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Krzesła obrotowe | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**I.9 POMIESZCZENIE SOCJALNE P.05 i P.0.7**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 31d | Aneks kuchenny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |
| 31d | Lodówka do zabudowy | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31d | Zlewozmywak jednokomorowy wraz z armaturą | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31d | Kuchenka elektryczna 2 palnikowa | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31d | Umywalka wraz z armaturą | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31d | Czajnik elektryczny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Krzesła | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Stół | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Szafa ubraniowa | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**I.10 POMIESZCZENIE GOSPODARCZE P.06**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 28 | Szafka na środki czystości | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Szafa ubraniowa | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35 | Zlew gospodarczy+armatura | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

1. **Razem Program Aktywności Lokalnej - suma wartości tabeli od I.1 do I.10**

Wartość brutto: ………………………………………………

Wartość netto: ……………………………………………….

1. **KLUB SENIORA(PIĘTRO) -dostęp z poziomu terenu bez barier architektonicznych**

**II.1 BIBLIOTEKA B1.9**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 19 | Szafa biblioteczna | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Krzesła obrotowe | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Krzesła obrotowe | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Biurka | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6A | Biurko zestaw | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**II.2 POKÓJ BIUROWY KLUB SENIORA B 1.8**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 6 | Biurko | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6a | Biurko zestaw | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6B | Biurko zestaw | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | Szafy na dokumenty | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**II.3 POMIESZCZENIE SOCJALNE P-1.3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 31f | Aneks kuchenny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |
| 31f | Zlewozmywak jednokomorowy wraz z armaturą | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31f | Czajnik elektryczny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31f | Lodówka do zabudowy podblatowa | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Krzesła | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13a | Stół | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**II.4 POKÓJ BIUROWY 2 os MGW Centrum Działań Rewitalizacyjnych B 1.6 A**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 6A | Biurko zestaw | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6B | Biurko zestaw | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Krzesła obrotowe | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Krzesła | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | Szafy na dokumenty | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Regał z półkami | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Komoda | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**II.5 POKÓJ BIUROWY 1 os MGW( Centrum Działań Rewitalizacyjnych B 1.6 B**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok.** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 6A | Biurko zestaw | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Biurko 120/60/74h | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Krzesła obrotowe | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | Szafy na dokumenty | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**II.6 PUNKT ŚWIADCZENIA USŁUG PRZEZ ORGANIZACJE POZARZĄDOWE 4 os B 1.4.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok.** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn.**  **netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 31 | Aneks kuchenny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Lodówka do zabudowy podblatowa | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Zlewozmywak jednokomorowy wraz z armaturą | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Czajnik elektryczny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**II.7 PUNKT ŚWIADCZENIA USŁUG PRZEZ ORGANIZACJE POZARZĄDOWE 4 os B 1.5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 6A | Biurko zestaw | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6B | Biurko zestaw | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Krzesła obrotowe | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Regał z półkami | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | Szafa na dokumenty | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Aneks kuchenny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Lodówka do zabudowy podblatowa | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Zlewozmywak jednokomorowy wraz z armaturą | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Czajnik elektryczny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 11b | Wieszaki na ubrania | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Stół | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Krzesła | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**II.8 PUNKT ŚWIADCZENIA USŁUG PRZEZ ORGANIZACJE POZARZĄDOWE 4 os B.1.3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **szt** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | ***Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)*** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 6A | Biurko zestaw | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6B | Biurko zestaw | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Krzesła obrotowe | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Regał z półkami | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | Szafa na dokumenty | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Aneks kuchenny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Lodówka do zabudowy podblatowa | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Zlewozmywak jednokomorowy wraz z armaturą | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Czajnik elektryczny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 11b | Wieszaki na ubrania | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Stół | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Krzesła | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**II.9 PUNKT PORAD PRAWNYCH B 1.10**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 6B | Biurko zestaw | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Krzesła obrotowe | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Krzesła | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | Szafa na dokumenty | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Komoda | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Szafa ubraniowa | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**II.10 ZABRZAŃSKIE CENTRUM ROZWOJU PRZEDSIĘBIORCZOŚCI B 1.11**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok.** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 6A | Biurko zestaw | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Krzesła obrotowe | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Krzesła | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | Szafa na dokumenty | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Komoda | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Szafa ubraniowa | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**II.11 POWIATOWY URZĄD PRACY 1.12**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 6A | Biurko zestaw | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Krzesła obrotowe | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Krzesła | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | Szafa na dokumenty | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Komoda | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Szafa ubraniowa | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**II. Razem (Klub Seniora, Centrum Działań Rewitalizacyjnych, Punkt Świadczenia Usług Przez Organizacje Pozarządowe, Punkt Porad Prawnych, Zabrzańskie Centrum Rozwoju Przedsiębiorczości, Powiatowy Urząd Pracy) - suma wartości tabeli od II.1 do II.12**

Wartość brutto: ………………………………………………

Wartość netto: ……………………………………………….

**III ZESPÓŁ PIECZY ZASTĘPCZEJ**

**III.1 SALA KONFERENCYJNA B. 2.1, B 2.2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 14 | Stół konferencyjny | 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11a | Szafa ubraniowa | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Krzesła | 40 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31a | Aneks kuchenny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |
| 31a | Lodówka do zabudowy podblatowa | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31a | Umywalka wraz z armaturą | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31a | Zlewozmywak jednokomorowy wraz z armaturą | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31a | Czajnik elektryczny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**III.2 POKÓJ PSYCHOLOGA B 2.3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 31 | Aneks kuchenny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Lodówka do zabudowy podblatowa | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Zlewozmywak jednokomorowy wraz z armaturą | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Czajnik elektryczny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 11b | Wieszaki na ubrania | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Krzesła | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Krzesła | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Krzesła obrotowe | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6B | Biurko zestaw | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Biurko 120/60/74 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20, 21 | Meble dziecięce | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Regał z półkami na zabawki | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Komoda dziecięca | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Stół | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Regał z półkami | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Komoda | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**III.3 POKÓJ KIEROWNIKA B 2.4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 28 | Szafa na dokumenty | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11a | Szafa ubraniowa | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Krzesła | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Krzesła | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Krzesła obrotowe | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6B | Biurko zestaw | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Biurko 120/60/74h | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Aneks kuchenny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Lodówka do zabudowy podblatowa | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Zlewozmywak jednokomorowy wraz z armaturą | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Czajnik elektryczny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Stół | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Komoda | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Regał z półkami | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**III.4 POKÓJ 15 osobowy B 2.5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 19 | Regał z półkami | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11b | Wieszak na ubrania | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Krzesła | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 | Kanapa 2 osobowa | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Stół kawowy | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Aneks kuchenny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Lodówka do zabudowy podblatowa | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Zlewozmywak jednokomorowy wraz z armaturą | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Czajnik elektryczny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Stół | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Komoda | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**III.5 POKÓJ DLA 2 OSÓB SZKOLĄCYCH B 2.6 A**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 28 | Szafy na dokumenty | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Regał z półkami | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Komoda | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Krzesła obrotowe | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Krzesła | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Biurko | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6B | Biurko zestaw | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Biurko 120/60/74 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**III.6 POKÓJ DO OBSŁUGI INTERWENCJI B 2.6 B**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **szt** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 28 | Szafy na dokumenty | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Krzesła obrotowe | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6A | Biurko zestaw | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Biurko 120/60/74 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**III.7 POKÓJ KOORYNATORÓW 4 osoby B 2.7**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | ***Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)*** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 28 | Szafa na dokumenty | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Szafa ubraniowa | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Krzesła | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Krzesła obrotowe | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6A | Biurko zestaw | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6B | Biurko zestaw | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**III.8 POKÓJ KOORYNATORÓW 4 osoby B 2.8**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 28 | Szafa na dokumenty | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Szafa ubraniowa | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Krzesła | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Krzesła obrotowe | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6A | Biurko zestaw | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6B | Biurko zestaw | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**III.9 POKÓJ KOORYNATORÓW 3 osoby B 2.9**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 28 | Szafa na dokumenty | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Szafa ubraniowa | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Krzesła obrotowe | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6A | Biurko zestaw | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6B | Biurko zestaw | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**III.10 POKÓJ KOORYNATORÓW 3 osoby B 2.10**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 19 | Regał z półkami | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Szafa ubraniowa | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Krzesła obrotowe | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6A | Biurko zestaw | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**III.11 POKÓJ DLA RODZICÓW BIOLOGICZNYCH Z DZIEĆMI B 2.11**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 11 | Szafa ubraniowa | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31b | Aneks kuchenny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |
| 31b | Lodówka do zabudowy podblatowa | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31b | Zlewozmywak jednokomorowy wraz z armaturą | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31b | Czajnik elektryczny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 | Kanapa 2 osobowa | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 | Fotelik dziecięcy | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13b | Stół | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Komoda | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Stół kawowy | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Krzesła | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**III.12 POKÓJ DLA RODZICÓW BIOLOGICZNYCH Z DZIEĆMI B 2 .12**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 20, 21 | Meble dziecięce | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 | Przewijak wiszący | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Komoda | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Regał z półkami na zabawki | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Komoda dziecięca | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**III.13 POKÓJ SPOTKAŃ DLA WSZYSTKICH B 2.13**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **szt** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 19 | Regał z półkami | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Szafa ubraniowa | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Krzesła | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13b | Stół | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20,  21 | Meble dziecięce | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**III.14 SALA KONFERENCYJNA B2.14**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **Szt.** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 14 | Stół konferencyjny | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Krzesła | 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

**III.15 POKÓJ SOCJALNY P 2.2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr dok** | **Przedmiot** | **szt** | **Dla mebli seryjnych** | | **Dla pozostałego wyposażenia** | **Nazwa producenta (proszę wskazać dla każdego rodzaju przedmiotu zamówienia)** | **Rok produkcji** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **(liczba sztuk X cena jednostkowa netto)** | **Stawka**  **VAT,**  **23 %** | **Wartość brutto (wartość netto +VAT)** |
| **Proszę wskazać numer seryjny lub symbol** | **Proszę wskazać nazwę produktu (serii)** | **Proszę wskazać numer katalogowy lub symbol** |
| 31c | Aneks kuchenny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |
| 31c | Umywalka wraz z armaturą | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31c | Zlewozmywak jednokomorowy wraz z armaturą | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31c | Czajnik elektryczny | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 31c | Lodówko do zabudowy podblatowa | 1 | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Krzesła | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13B | Stół | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | | | | | |  | **XXX** |  |

1. **Razem Zespół Pieczy Zastępczej- suma wartości tabeli od III.1 do III.15**

Wartość brutto: ………………………………………………

Wartość netto: ……………………………………………….

**Podsumowanie dla I ,II i III:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość netto\*** | **Stawka VAT** | **Kwota VAT\*** | **Cena brutto\*** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** |
|  | **Razem Program Aktywności Lokalnej** |  | 23% |  |  |
|  | **Klub Seniora, Centrum Działań Rewitalizacyjnych, Punkt Świadczenia Usług Przez Organizacje Pozarządowe, Punkt Porad Prawnych, Zabrzańskie Centrum Rozwoju Przedsiębiorczości, Powiatowy Urząd Pracy** |  | 23% |  |  |
|  | **Zespół Pieczy Zastępczej** |  | 23% |  |  |
| **Razem (poz. 1-3)** | |  |  |  | ………………  (wartość należy przenieść do Formularza Oferty – Załącznik A pkt 2) |

\* wartość należy podać z dokładnością do dwóch (2) miejsc po przecinku

……………………dnia, …………… ………………………………………  
 podpis i pieczątka Wykonawcy

Dane techniczne dla poszczególnych urządzeń i wyposażenia znajdują się w załącznikach – Specyfikacja wyposażenia wnętrz budynku (rzuty pomieszczeń, wizualizacje wraz z kolorystyką, uwagi ogólne oraz specyfikacja dobranych materiałów)

Z*ałącznik nr 2B*

**Wykonawca/**

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się**

**o udzielenie zamówienia:**

…………………………………………………….

…………………………………………………….

(pełna nazwa, adres, w zależności od

Podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………..

………………………………………………………..

(imię i nazwisko, stanowisko/ podstawa

Do reprezentowania)

**Nazwa postępowania:**

**Dostawa i montaż wyposażenia do budynku przy ul. Stalmacha 7 w Zabrzu**

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

* + - 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 oraz ust. 5 pkt 1, 2, 4 ustawy Pzp.

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

Podpis (podpisy) i pieczęć upoważnionego przedstawiciela firmy

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*.....................* dnia ………………… ………………………………………………..

Podpis (podpisy) i pieczęć upoważnionego przedstawiciela firmy

Uwaga: jeżeli punkt 2 oświadczenia nie ma zastosowania należy go przekreślić.

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:…………………………………………………………………..…………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania.

*.....................* dnia ………………… ………………………………………………..

Podpis (podpisy) i pieczęć upoważnionego przedstawiciela firmy

**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.

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

Podpis (podpisy) i pieczęć upoważnionego przedstawiciela firmy

*Załącznik nr 2C*

**Wykonawca/**

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się**

**o udzielenie zamówienia:**

…………………………………………………….

…………………………………………………….

(pełna nazwa, adres, w zależności od

Podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………..

(imię i nazwisko, stanowisko/ podstawa

Do reprezentowania)

**Nazwa postępowania:**

**Dostawa i montaż wyposażenia do budynku przy ul. Stalmacha 7 w Zabrzu**

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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

Podpis (podpisy) i pieczęć upoważnionego przedstawiciela firmy

**Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:**

Potwierdzam, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w pkt 5.2.5 SIWZ.

Wykonawca którego oferta zostanie najwyżej oceniona, zostanie przez Zamawiającego wezwany i przedstawi:

* dla mebli i wyposażenia produkowanych seryjnie - karty katalogowe oraz atesty lub deklaracje zgodności lub certyfikaty potwierdzające zgodność z normami dotyczącymi jakości mebli biurowych, zgodnie z wymaganiami dokumentacji projektowej
* dla mebli i wyposażenia, co do których Zamawiający dopuszcza wykonanie indywidualne tj. poz. 31a, 31e, 31, 23 (zabudowa meblowa – KOMODA), rys. 01.4, 31d, 31f, 31b, 31c, - zdjęcia z podobnych realizacji wraz z oświadczeniem, że do produkcji zostaną użyte materiały dopuszczone do obrotu spełniające atesty higieniczne, a dla wyrobu dla którego obowiązuje Polska lub Europejska norma, że zostanie on wykonany zgodnie z tą normą.
* dla pozostałego wyposażenia - karty katalogowe lub inne dokumenty potwierdzające wymagane parametry, zgodnie z wymaganiami dokumentacji projektowej

……………… dnia, …………… ………………………………………  
 podpis i pieczątka Wykonawcy

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW (wypełnić, jeśli dotyczy):**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

*w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................................................................................*

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

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

Podpis (podpisy) i pieczęć upoważnionego przedstawiciela firmy

**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.

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

Podpis (podpisy) i pieczęć upoważnionego przedstawiciela firmy

*Załącznik nr 4*

**Wykonawca/**

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się**

**o udzielenie zamówienia:**

…………………………………………………….

…………………………………………………….

(pełna nazwa, adres, w zależności od

Podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………..

………………………………………………………..

(imię i nazwisko, stanowisko/ podstawa

Do reprezentowania)

**Nazwa postępowania:**

**Dostawa i montaż wyposażenia do budynku przy ul. Stalmacha 7 w Zabrzu**

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY***

*składane na podstawie art. 24 ust. 11 z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz.1843), dalej jako: ustawa PZP*

*O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ,   
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP*

*(w przypadku oferty wspólnej oświadczenie musi zostać złożone przez każdego z Partnerów)*

1. Oświadczam/y że należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy   
   z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369 z późn. zm.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp co podmioty wymienione poniżej (należy podać nazwy i adresy siedzib):

1)

2)

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

Podpis (podpisy) i pieczęć upoważnionego przedstawiciela firmy

1. Oświadczam/y, że nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy   
   z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369 z późn. zm), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp

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

Podpis (podpisy) i pieczęć upoważnionego przedstawiciela firmy

Załącznik nr 5 do SIWZ

**Wykonawca/**

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się**

**o udzielenie zamówienia:**

…………………………………………………….

…………………………………………………….

(pełna nazwa, adres, w zależności od

Podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………..

………………………………………………………..

(imię i nazwisko, stanowisko/ podstawa

Do reprezentowania)

**Nazwa postępowania:**

**Dostawa i montaż wyposażenia do budynku przy ul. Stalmacha 7 w Zabrzu**

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

**na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu**

**określonego w pkt 5.2.1 A SIWZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa zamówienia** | **Data wykonania:**  **dd/mm/rrrr** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego dostawy zostały wykonane lub są wykonywane** | **Zakres/ przedmiot wykonanej/ wykonywanej dostawy** | **Wartość**  **PLN**  **(brutto)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

Uwaga: Do każdej wykonanej dostawy wskazanej w wykazie należy przedstawić dowód określający czy ta dostawa została wykonana lub jest wykonywana należycie, zgodnie z zapisem pkt 5.2.1 A SIWZ.

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

Podpis (podpisy) i pieczęć upoważnionego przedstawiciela firmy

1. Każdy z Wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia jest zobowiązany złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. Każdy z tych podmiotów jest zobowiązany złożyć oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – formularz B i potwierdzić spełnianie warunku, w zakresie potencjału, na którym polega Wykonawca. [↑](#footnote-ref-3)