*Załącznik nr 1 do Instrukcji dla Oferentów*

*(pieczęć Oferenta)*

**OFERTA PRZETARGOWA DO PRZETARGU**

Nazwa postępowania: „Sukcesywna dostawa obuwia ochronnego”

Dla: Exalo Drilling S.A. z siedzibą w Pile

**Szanowni Państwo**

1. Po zapoznaniu się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, my niżej podpisani oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przetargu i przyjmujemy te warunki bez zastrzeżeń oraz uważamy się za związanych ofertą i zobowiązujemy się do zawarcia Umowy zgodnie z załączonym w SIWZ wzorem Umowy
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia po następujących cenach jednostkowych netto :

**Obuwie ochronne:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Nazwa wskazana w Specyfikacji Technicznej** | **Nazwa produktu oferowanego przez Oferenta (nazwa producenta, model, parametry, cechy, opis, certyfikaty, normy)** | **Cena jednostkowa netto za parę** |
| 1. | Trzewiki bezpieczne zimowe |  |  |
| 2. | Buty bezpieczne zimowe |  |  |
| 3. | Trzewiki bezpieczne letnie |  |  |
| 4. | Buty bezpieczne letnie |  |  |
| 5. | Obuwie całoroczne |  |  |
| 6. | Obuwie spawacza |  |  |
| 7. | Kalosze bezpieczne |  |  |

1. Złożyliśmy niezbędne, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki z dnia 21 grudnia 2005 r. w sprawie zasadniczych wymagań dla środków ochrony indywidualnej (Dz.U. z 2005 r., Nr 259, poz. 2173), certyfikaty, deklaracje dla następującego asortymentu: tj. ………………………………………………………..
2. Zobowiązujemy się, jeżeli nasza oferta zostanie wybrana, że wykonamy pierwszą dostawę obuwia w terminie do 21 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy.
3. Kolejne dostawy obuwia realizowane będą w terminie……….dni kalendarzowych od daty otrzymania zamówienia (termin realizacji dostaw).
4. Uznajemy się związani naszą Ofertą Przetargową przez okres 90 dni liczonych od dnia składania Ofert.
5. Proponujemy następujące warunki płatności: przelew 30 dni od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego.
6. Akceptujemy wzór Umowy zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz deklarujemy podpisanie i odesłanie Umowy w terminie do 7 dni od daty jej otrzymania.
7. Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest ..............................................................................................

tel.: ..........................................................; e-mail: …………………………………………

1. W przypadku nie wybrania naszej oferty prosimy o: zwrot wzorów złożonych wraz z ofertą, przy czym zobowiązujemy się do ich odebrania od Zamawiającego na nasz koszt w terminie 7 dni roboczych od zakończenia postępowania pod rygorem likwidacji wzorów przez Zamawiającego /niezwracanie wzorów \*

Miejscowość……………………………..data …………………r.

Imię i Nazwisko: ................................................. Podpis .................................

Imię i Nazwisko: .................................................. Podpis .................................

*(osoby upoważnione zgodnie z Instrukcją dla Oferenta)*

Nazwa i adres Oferenta:................................................................................................

*\*niepotrzebne skreślić*

*Załącznik nr 2 do Instrukcji dla Oferentów*

*(pieczęć Oferenta)*

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

**o spełnianiu warunków uczestnictwa w postępowaniu przetargowym**

Składając ofertę w postępowaniu pt.:

„Sukcesywna dostawa obuwia ochronnego”

oświadczam/oświadczamy, że:

1. Jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi.
2. Posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania, określonych w przekazanej przez Zamawiającego dokumentacji prac, czynności lub dostaw.
3. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie, a także dysponujemy potencjałem ekonomicznym i technicznym, a także pracownikami o kwalifikacjach wystarczających do wykonania Umowy.
4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Umowy.
5. Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie zapisów SIWZ.

……………………………., dn. …………..…2019 r.

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

*(podpis Oferenta)*

*Załącznik nr 3 do Instrukcji dla Oferentów*

 *…………………., dnia …………….*

*(pieczęć Oferenta)*

**WYKAZ WYKONYWANYCH DOSTAW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj DOSTAW** | **Wartość umowy (minimum 200 000,zł)** | **Okres realizacji** | **Odbiorca** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

 ………………………………………..

*Podpis Oferenta*

***\*Powyższe Dostawy powinny być potwierdzone referencjami***