*Załącznik nr 1 do Instrukcji dla Oferentów*

*(pieczęć Oferenta)*

**OFERTA PRZETARGOWA DO PRZETARGU**

Nazwa postępowania: „Sukcesywne dostawy środków ochrony indywidualnej” – część I.

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 :

**Środki ochrony indywidualnej – Część I.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Nazwa wskazana w Specyfikacji Technicznej** | **Nazwa produktu oferowanego przez Oferenta (nazwa producenta, model, parametry, cechy, opis, certyfikaty, normy)** | **Cena jednostkowa** **netto za sztukę** |
| 1. | SZELKI BEZPIECZEŃSTWA |  |  |
| 2. | ZATRZAŚNIK |  |  |
| 3. | ZATRZAŚNIK |  |  |
| 4. | POZIOMA LINA KOTWICZĄCA |  |  |
| 5. | AMORTYZATOR BEZPIECZEŃSTWA Z PODWÓJNĄ LINKĄ |  |  |
| 6. | AMORTYZATOR BEZPIECZEŃSTWA Z LINKĄ BEZPIECZEŃSTWA |  |  |
| 7. | AMORTYZATOR BEZPIECZEŃSTWA Z TAŚMĄ |  |  |
| 8. | AMORTYZATOR BEZP. Z PODWÓJNĄ LINKĄ |  |  |
| 9. | LINKA BEZPIECZEŃSTWA DO SZELEK |  |  |
| 10. | URZĄDZENIE SAMOHAMOWNE |  |  |
| 11. | URZĄDZENIE SAMOHAMOWNE |  |  |
| 12. | OSŁONA NA URZĄDZENIE SAMOHAMOWNE |  |  |
| 13. | ZACZEP LINKOWY |  |  |
| 14. | URZĄDZENIE SAMOZACISKOWE |  |  |
| 15. | URZĄDZENIE SAMOZACISKOWE |  |  |

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. Dostawy realizowane będą w terminie……….dni roboczych od daty otrzymania zamówienia (termin realizacji dostaw).
3. Uznajemy się związani naszą Ofertą Przetargową przez okres 90 dni liczonych od dnia składania Ofert.
4. Proponujemy następujące warunki płatności: przelew 30 dni od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego.
5. Akceptujemy wzór Umowy zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz deklarujemy podpisanie i odesłanie Umowy w terminie do 7 dni od daty jej otrzymania.
6. Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest ..............................................................................................

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

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)*

**OFERTA PRZETARGOWA DO PRZETARGU**

Nazwa postępowania: „Sukcesywne dostawy środków ochrony indywidualnej” – część II.

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 :

**Środki ochrony indywidualnej – Część II.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Nazwa wskazana w Specyfikacji Technicznej** | **Nazwa produktu oferowanego przez Oferenta (nazwa producenta, model, parametry, cechy, opis, certyfikaty, normy)** | **Cena jednostkowa** **netto za sztukę** |
| 1. | KASK OCHRONNY |  |  |
| 2. | OCHRONNIKI SŁUCHU |  |  |
| 3. | PRZYŁBICA |  |  |
| 4. | OKULARY OCHRONNE BEZBARWNE |  |  |
| 5. | OKULARY OCHRONNE PRZYCIEMNIANE |  |  |
| 6. | OKULARY OCHRONNE ŻÓŁTE |  |  |
| 7. | OKULARY OCHR. NA OKULARY KOREKCYJNE |  |  |
| 8. | OKULARY OCHRONNE '' GOGLE '' |  |  |
| 9. | MASKA PRZECIWPYŁOWA |  |  |
| 10. | OKULARY SPAWALNICZE |  |  |

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. Dostawy realizowane będą w terminie……….dni roboczych od daty otrzymania zamówienia (termin realizacji dostaw).
3. Uznajemy się związani naszą Ofertą Przetargową przez okres 90 dni liczonych od dnia składania Ofert.
4. Proponujemy następujące warunki płatności: przelew 30 dni od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego.
5. Akceptujemy wzór Umowy zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz deklarujemy podpisanie i odesłanie Umowy w terminie do 7 dni od daty jej otrzymania.
6. 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 3 do Instrukcji dla Oferentów*

*(pieczęć Oferenta)*

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

**o spełnianiu warunków uczestnictwa w postępowaniu przetargowym**

Składając ofertę w postępowaniu pt.:

„Sukcesywne dostawy środków ochrony indywidualnej”

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)*