

**Załącznik nr 1 do SIWZ**  
**Nr zam. Pub. 50/10/Pzp**

.....  
( miejscowość i data )

**OFERTA**

**DLA DOLNOŚLĄSKIEGO CENTRUM INFORMACJI ZAWODOWEJ I DOSKONALENIA NAUCZYCIELI W  
WAŁBRZYCHU NA**

(proszę wpisać wszystkie części, o które ubiega się Wykonawca):

**Część .....** – wybór szkolnego lidera programu rozwojowego szkoły w

.....  
.....

Informujemy, że zgłaszamy swoją chęć uczestniczenia w w/w postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Firmy/Imię i Nazwisko:

.....

2. Zarejestrowany adres Firmy/Osoby fizycznej:

.....

REGON: ..... NIP: .....

Numer telefonu:..... fax:.....

e-mail:.....

3. Oferujemy wykonanie usługi objętej przedmiotem zamówienia za cenę:

**Część .....**

**1** **Cena brutto** .....zł.

**(miesięczne wynagrodzenie)**

**Słownie: ..... zł**



4. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią SIWZ w tym ze wzorem umowy i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w niej zawarte.
  5. Oświadczam, że przyjmuję sposób płatności zgodny z zapisami SIWZ.
  6. Oświadczam, że w cenie mojej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.
  7. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. 30 dni od dnia składania ofert.
  8. W przypadku przyznania mi zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
  9. Oświadczam, że zaoferowany przeze mnie przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego.
  10. Oferuję wykonanie zamówienia w terminach określonych w SIWZ.
  11. Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcom (jeżeli dotyczy)
- .....

**Załączniki do oferty ( zgodnie z siwz):**

1. ....
2. ....
3. ....

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 3 do SIWZ  
Nr zam. Pub. 50/10/Pzp

.....  
(miejsowość i data)

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

.....  
.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na ..... nr **50/10/Pzp część** ..... oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia nas/mnie\* z niniejszego postępowania z powodu niespełnienia warunków określonych w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759, ze zm.).

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom(a) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4 do SIWZ  
Nr zam. Pub. 50/10/Pzp

.....  
(miejsowość i data)

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

.....  
.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na ..... nr 50/10/Pzp część ..... oświadczamy, że spełniamy indywidualnie lub razem z wykonawcami wspólnie ubiegającymi się o przedmiotowe zamówienie warunki udziału w postępowaniu, określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759, ze zm.), dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, zgodnie obowiązującymi przepisami prawa,
2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom(a) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 5 do SIWZ  
Nr zam. Pub. 50/10/Pzp

.....  
(nazwa/imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy)

WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG

| L.p. | Nazwa zadania<br>(przedmiot usługi) | Zamawiający<br>(nazwa, adres) | Wartość brutto<br>USŁUGI | Data realizacji<br>Od... do... |
|------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
|      |                                     |                               |                          |                                |

**UWAGA** – Do wyżej wymienionych usług załączyć dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie.

.....  
(pieczęćka i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

....., dnia ..... 2010r.

(miejsowość)

Załącznik nr 6 do SIWZ  
Nr zam. Pub. 50/10/Pzp

.....  
(nazwa/imię i nazwisko oraz adres  
Wykonawcy)

## WYKAZ OSÓB

.....  
.....  
(nazwa/imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy)

| lp. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności* | Wykształcenie | Kwalifikacje zawodowe | Doświadczenie | Informacje o podstawie dysponowania osobą |
|-----|-----------------|--------------------------------|---------------|-----------------------|---------------|---|
| 1.  |                 |                                |               |                       |               |   |
| 2.  |                 |                                |               |                       |               |   |

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

MODERNIZACJA KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO NA DOLNYM ŚLĄSKU  
Dolnośląskie Centrum Informacji Zawodowej i Doskonalenia Nauczycieli w Wałbrzychu  
Rynek 6

58-300 Wałbrzych

tel.: 74-842-53-59

fax: 74 842-61-12

[www.ciz.walbrzych.pl](http://www.ciz.walbrzych.pl); e-mail: [biuro.pokl.mod@ciz.walbrzych.pl](mailto:biuro.pokl.mod@ciz.walbrzych.pl); [biuro@mkz.walbrzych.pl](mailto:biuro@mkz.walbrzych.pl)

\*podczas wykonywania zamówienia

Załącznik nr 7 do SIWZ  
Nr zam. Pub. 50/10/Pzp

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(nazwa/imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE<sup>1</sup>

.....  
(nazwa/imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na ..... nr 50/10/Pzp część ..... oświadczam, że w stosunku do mojej firmy/mnie<sup>2</sup> nie otwarto likwidacji/nie ogłoszono upadłości/ogłoszono upadłość mojej firmy, ale po ogłoszeniu upadłości zawarłem układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, a układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego\*.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Człowiek – najlepsza inwestycja

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

---

<sup>1</sup>(dotyczy osób fizycznych prowadzących i nieprowadzących działalność gospodarczą)

<sup>2</sup>niepotrzebne skreślić

---

**MODERNIZACJA KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO NA DOLNYM ŚLĄSKU**

Polnośląskie Centrum Informacji Zawodowej i Doskonalenia Nauczycieli w Wałbrzychu

Rynek 6

58-300 Wałbrzych

tel.: 74-842-53-59

fax: 74 842-61-12



[www.ciz.walbrzych.pl](http://www.ciz.walbrzych.pl); e-mail: [biuro.pokl.mod@ciz.walbrzych.pl](mailto:biuro.pokl.mod@ciz.walbrzych.pl); [biuro@mkz.walbrzych.pl](mailto:biuro@mkz.walbrzych.pl)

