

Załącznik nr 1 - Formularz Oferty

Zapytanie ofertowe nr ZO/2/2023 z dnia 07.09.2023

.....

Imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy

.....

Adres Wykonawcy

.....

NIP / PESEL Wykonawcy

Zamawiający:

SILA POLAND Sp. z o.o.
ul. Morsztyna 9
42 209 Częstochowa

OFERTA dot. części*

(* Należy wypełnić wskazując na którą część wykonawca składa ofertę).

Nawiązując do Zapytania ofertowego nr ZO/2/2023 dotyczącego zamówienia pod nazwą:

„Zakup środków trwałych”

Ja, niżej podpisany/a, działając w imieniu i na rzecz:

(imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy)

(dokładny adres Wykonawcy)

1. Oferuję wykonanie Przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w ww. Zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami (dalej łącznie: „Zapytanie”) za niżej wskazaną cenę*:

Cena ryczałtowa za wykonanie Przedmiotu zamówienia na warunkach określonych Zapytaniu:

Część 1.

_____ zł/euro * netto



słownie: _____) złotych/euro * netto

powiększona o podatek w wysokości _____ %, co daje łącznie kwotę:

_____ zł /euro * brutto

(słownie: _____) złotych/euro* brutto

*niepotrzebne skreślić

Część 2.

_____ zł/euro * netto

(słownie: _____ złotych/euro * netto)

w tym podatek w wysokości _____ %, co daje łącznie kwotę:

_____ zł /euro * brutto

(słownie: _____ złotych/euro * brutto)

*niepotrzebne skreślić

Część 3.

_____ zł /euro * netto

(słownie: _____ złotych/euro * netto)

w tym podatek w wysokości _____ %, co daje łącznie kwotę:

_____ zł /euro * brutto

(słownie: _____ złotych/euro * brutto)

*niepotrzebne skreślić

Powyższa cena brutto obejmuje wszelkie koszty wykonawcy związane z prawidłowym wykonywaniem przedmiotu zamówienia, w tym koszt wszelkich danin publicznych a także obowiązkowych składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenie zdrowotne, których płatnikiem jest Zamawiający, zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującymi oraz podatek VAT - jeśli dotyczy.

2. Oświadczam, że:

- a. Zapoznałam/łem się z treścią Zapytania;
- b. Wykonawca wykona zamówienie na warunkach i zasadach określonych w Zapytaniu;
- c. Wykonawca otrzymał konieczne informacje do przygotowania oferty;
- d. Podana w ofercie cena za świadczenie przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie koszty

związane z realizacją zamówienia, w tym koszt wszelkich danin publicznych a także obowiązkowych składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenie zdrowotne, których płatnikiem jest Zamawiający, zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującymi i jest stała w całym okresie obowiązywania umowy;

- e. Wykonawca akceptuje wskazany w Zapytaniu termin związania ofertą i pozostaje związany niniejszą ofertą w tym terminie;
- f. W razie wybrania oferty Wykonawca zobowiązuje się do podpisania umowy z Zamawiającym na warunkach zawartych w Zapytaniu, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
- g. oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
- h. Wszelką korespondencję w dotyczącą niniejszego postępowania i zamówienia należy kierować na następujące adresy:

Imię i nazwisko:

Adres:.....

E-mail:.....

Telefon:.....

3. Na kolejno ponumerowanych stronach składam całość oferty. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

- 1)
- 2)
- 3)

Nazwisko i imię wykonawcy / osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy	Podpis	Miejscowość i data

*** Należy uzupełnić.** Cenę brutto za wykonanie Przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Zapytaniu należy podać w złotych polskich lub euro z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia

Zapytanie ofertowe nr ZO/2/2023 z dnia 07.09.2023

.....
Imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy

.....
Adres Wykonawcy

.....
NIP / PESEL Wykonawcy

Zamawiający:

SILA POLAND Sp. z o.o.
ul. Morsztyna 9
42 209 Częstochowa

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA dot. części

(* Należy wypełnić wskazując na którą część wykonawca składa ofertę).

Nawiązując do Zapytania ofertowego nr ZO/2/2023 dotyczącego zamówienia pod nazwą:

„Zakup środków trwałych”

Ja, niżej podpisany/a, działając w imieniu i na rzecz:

(imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy)

(dokładny adres Wykonawcy)

zwanego/ej dalej Wykonawcą, oświadczam, że:

- a. Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Zapytaniu ofertowym nr ZO/2/2023 (dalej: „Zapytanie”);
- b. nie zachodzą względem Wykonawcy przesłanki wykluczenia określone w Zapytaniu, w szczególności Wykonawca nie jest powiązany z Zamawiającym kapitałowo lub osobowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy	Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej (ych)	Miejscowość i data

Załącznik nr 4 - Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych

Zapytanie Ofertowe nr ZO/2/2023 z dnia 07.09.2023

OŚWIADCZENIE OFERENTA dot. części

(* Należy wypełnić wskazując na którą część wykonawca składa ofertę).

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z realizacją Projektu pn. „Zakup środków trwałych umożliwiających wygenerowaniu przychodu dla firmy Sila Poland” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru Ostateczni Odbiorcy ReOpen_UK jest Łódzka Specjalna Strefa Ekonomiczna S.A. . Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogę skontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych
 - w ramach zbioru Ostateczni Odbiorcy ReOpen_UK : Łódzka Specjalna Strefa Ekonomiczna S.A., ul. Ks. Biskupa Wincentego Tymnienickiego 22G, 90-349 Łódź, email: iod@sse.lodz.pl
 - w ramach zbioru Centralny system teleinformatyczny: Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4,00-926 Warszawa, e-mail: iod@miir.gov.pl.
3. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Projektu oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
4. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE– dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Re_Open UK na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru Ostateczni Odbiorcy ReOpen_UK
 - a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1755 z dnia 6 października 2021 r. ustanawiające pobrewitową rezerwę dostosowawczą
 - b) Ustawy z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju
 - c) Rozporządzenia Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 12 sierpnia 2022 r. w sprawie udzielania przedsiębiorcom pomocy w ramach pobrewitowej rezerwy dostosowawczej (Dz.U. z 2022 r., poz. 1811)
 2. w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.

- w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);
- c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431);
- d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str.1).
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu (nr Projektu) **PBAR.02.01.00-00-0651/23** w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, ewaluacji, kontroli, audytu oraz w celu archiwizacji.
6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Ostatecznemu Odbiorcy realizującemu projekt tj. **SILA POLAND Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Podmiotu Zarządzającego lub Ostatecznego Odbiorcy. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Podmiotu Zarządzającego oraz Ostatecznego odbiorcy kontrole i audyt.
7. Obowiązek podania danych wynika z przepisów prawa, odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości rozliczenia kosztów wynagrodzenia w ramach Projektu.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
- Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
PODPIS OFERENTA

Załącznik nr 5 – Wykaz dostaw

Zapytanie ofertowe nr ZO/2/2023 z dnia 07.09.2023

.....

Imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy

.....

Adres Wykonawcy

.....

NIP / PESEL Wykonawcy

Zamawiający:

SILA POLAND Sp. z o.o.

ul. Morsztyna 9

42 209 Częstochowa

WYKAZ DOSTAW dot. części*

(* Należy wypełnić wskazując na którą część wykonawca składa ofertę).

Nawiązując do Zapytania ofertowego nr ZO/2/2023 dotyczącego zadania:

„Zakup środków trwałych”

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

.....

.....

(nazwa (firma), siedziba, miejsce zamieszkania, dokładny adres Wykonawcy)

dalej zwanego Wykonawcą,

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

.....

.....

(nazwa (firma), siedziba, miejsce zamieszkania, dokładny adres Wykonawcy)

dalej zwanego Wykonawcą,

oświadczamy, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, Wykonawca wykonał należycie następujące dostawy:

Lp.	Nazwa, siedziba i adres podmiotu, na rzecz którego dostawa została wykonana	Przedmiot dostawy	Termin wykonania dostawy (od dzień/miesiąc/rok do dzień/miesiąc/rok)	Nazwa i adres podmiotu, który wykonał dostawę
1.				
2.				
*				

* dodać wiersze wg potrzeb

Załączamy następujące dokumenty potwierdzające, że wymienione powyżej dostawy zostały wykonane w sposób należyty:

- 1)
- 2)

Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy	Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej (ych)	Miejscowość i data