**Zał. Nr 2**

**FORMULARZ OFERTOWY**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

/pełna nazwa firmy Wykonawcy/

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

Adres

NIP ………………………………………, REGON ……………………………………

Reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………………………………………

1.Miesięczny koszt świadczenia usługi ……………………………………… zł brutto

Słownie: ……………………………………………………………………………………………………

2.Całkowita wartość świadczenia usług przez 12 miesięcy: …………………………………………………….. zł brutto

Słownie: ……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………...

Data i podpis

**Zał. Nr 3**

OŚWIADCZENIE

O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO ORAZ O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usług BHP i PPOŻna potrzeby Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. St. Staszica w Swarożynie

Oświadczam/y, że:

1. Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia i nie spełniamy żadnej z przesłanek zapisanych w art. 24 ust 1 pkt 12 -23 ustawy Pzp

2. Spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, zapisane w art. 22 ust 1b, tj:

- kompetencji lub usprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

- sytuacji ekonomicznej lub finansowej

- zdolności technicznej lub zawodowej

…………………………………, dnia …………………….

Miejscowość data

………………………………………………………………..

Podpis i pieczątka Wykonawcy