

.....  
(Dane oferenta)

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

Składając ofertę w postępowaniu nr 33-DPZBP-2021 pn. „Sukcesywne dostawy rękawic ochronnych” w imieniu ....., ja niżej podpisany oświadczam, że ww. Oferent:

- a) zapoznał się z warunkami przetargu zawartymi w SIWZ i przyjmuje te warunki bez zastrzeżeń,
- b) akceptuje wzór umowy zawarty w SIWZ i obowiązujący na dzień składania ofert oraz deklaruje podpisanie umowy i odesłanie jej egzemplarza do Zamawiającego w terminie do 7 dni od daty jej otrzymania,
- c) posiada uprawnienia do wykonywania prowadzonej działalności gospodarczej oraz czynności objętych umową,
- d) posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie, a także dysponuje potencjałem ekonomicznym i technicznym do wykonania umowy oraz pracownikami zdolnymi do wykonywania prac, czynności lub usług wynikających z umowy,
- e) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie umowy,
- f) nie zalega z opłaceniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne/uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu\*,
- g) uznaje się związanego złożoną ofertą przetargową przez okres ..... (minimum 90 dni) dni liczonych od dnia składania ofert.

dn.

r.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Imię i Nazwisko\*\*

.....  
Podpis\*\*

\_\_\_\_\_  
\* niepotrzebne skreślić

\*\* osoba upoważniona zgodnie z dokumentami rejestrowymi oraz ew. pełnomocnictwem

.....  
(Dane oferenta)

**WYKAZ DOSTAW\***

LP.	RODZAJ DOSTAW ORAZ FIRMA ODBIERAJĄCA	SZACUNKOWA WARTOŚĆ ZREALIZOWANYCH DOSTAW (MINIMUM 100 000,00 zł netto/rok)	OKRES REALIZACJI
1.			
2.			
3.			

dn. r.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Imię i Nazwisko\*\*

.....  
Podpis\*\*

\_\_\_\_\_  
\* powyższe dostawy powinny być potwierdzone referencjami

\*\* osoba upoważniona zgodnie z dokumentami rejestrowymi oraz ew. pełnomocnictwem

.....  
(Dane oferenta)

## FORMULARZ GWARANCYJNY

WARUNKI GWARANCYJNE	DEKLARACJA OFERENTA
Zakres gwarancji jakości	
Okres gwarancji jakości (wymagane min. 12 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru)	
Termin na zgłoszenie wady od momentu jej wykrycia (preferowane 48 godz.)	
Sposób zgłaszania wady (za pomocą e-mail lub telefonicznie)	
Termin rozpatrzenia zgłoszenia reklamacyjnego (preferowane 48 godz.)	
Termin na usunięcie wady (od 2 do 4 dni roboczych)	
Sposób usunięcia wady (preferowany wymiana towaru na nowy)	

dn.

r.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Imię i Nazwisko\*

.....  
Podpis\*

\_\_\_\_\_  
\* osoba upoważniona zgodnie z dokumentami rejestrowymi oraz ew. pełnomocnictwem