**ZAŁĄCZNIK Nr 1**

pieczątka firmy

**OFERTA CENOWA**

|  |
| --- |
| **Naprawa aparatów hamulcowych w wagonach typu N8C-MF01** |

* + - 1. **Dane oferenta.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Pełna nazwa firmy |  |
|  | Dokładny adres |  |
|  | Województwo |  |
|  | Adres do doręczeń |  |
|  | Osoba do kontaktów(imię, nazwisko, nr tel.) |  |
|  | NIP, REGON |  |
|  | Nr kierunkowy |  |
|  | Nr telefonu / faksu |  |
|  | Internet |  |
|  | e-mail |  |
|  | Nazwa Banku,nr konta |  |
|  | Data sporządzeniaoferty |  |
|  | Adres zamieszkania**\*** |  |
|  | PESEL**\*** |  |

**\*** dotyczy oferenta, który prowadzi działalność gospodarczą jako osoba fizyczna i posiada wpis w CEIDG

podpis i stanowisko

upoważnionego przedstawiciela firmy

…………............................

Miejscowość – data

pieczątka firmy

* + - 1. **Cena.**

| **CENA OFEROWANA ZA NAPRAWĘ APARATÓW HAMULCOWYCH W WAGONACH TYPU N8C-MF01** |
| --- |
|  ……............................zł netto za 1 kpl. + ………………zł pod. VAT (……%) =  ………………….……zł brutto za 1 kpl |

|  |
| --- |
| **Łącznie wartość zamówienia** ……...................**zł netto z 1 kpl x 15 kpl = ……………………zł netto +**……………..**zł pod. VAT (……%) =**……................................**zł brutto****brutto słownie:** ........................……………………………………………………….………………………………**gwarancja w miesiącach:** ........................……………………………………………………….…………………. |

**UWAGA:**

**Cena sumaryczna za naprawę aparatów hamulcowych w wagonach N8C-MF01 nie stanowi wartości zamówienia, lecz jedynie wskaźnik pozwalający określić punktację oferty zgodnie z kryterium oceny oferty.**

**Wartość przedmiotu zamówienia nie ulegnie zmianie przez pierwszy rok trwania umowy.**

podpis i stanowisko

upoważnionego przedstawiciela firmy

…………............................

Miejscowość – data

**ZAŁĄCZNIK Nr 2**

pieczątka firmy

**OŚWIADCZENIE**

 W związku z udziałem naszej Firmy w zamówieniu publicznym w trybie

**przetargu nieograniczonego**

|  |
| --- |
| **Naprawa aparatów hamulcowych w wagonach typu N8C-MF01** |

oświadczamy, że Firma nasza spełnia określone Regulaminem warunki tzn.:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadamy wiedzę i doświadczenie;
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym, a także dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. nie podlegamy wykluczeniu na podstawie Rozdz. VI ust. 42pozycja do 9e prawo do i 5 SIWZ.

***Oświadczam (my), że zapoznałem (liśmy) się ze wszystkimi warunkami oraz dokumentami przetargowymi dotyczącymi przedmiotu zamówienia i przyjmuję(my) te warunki bez zastrzeżeń oraz, że zdobyłem (liśmy) konieczne informacje do sporządzenia oferty***

podpis i stanowisko

uprawnionego przedstawiciela firmy

…………..........................

miejscowość - data

**ZAŁĄCZNIK Nr 3**

pieczątka firmy

**OŚWIADCZENIE**

 W związku z udziałem naszej Firmy w zamówieniu publicznym w trybie

**przetargu nieograniczonego**

|  |
| --- |
| **Naprawa aparatów hamulcowych w wagonach typu N8C-MF01** |

**oświadczamy, że**

1. nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w §11 ust. 2 pkt 5) Regulaminu zamówień publicznych sektorowych Gdańskich Autobusów i Tramwajów Sp. z o.o.\*,
2. należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w §11 ust. 2 pkt 5) Regulaminu zamówień publicznych sektorowych Gdańskich Autobusów i Tramwajów Sp. z o.o.\*. W przypadku przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej, o której mowa w §11 ust. 2 pkt 5) Regulaminu zamówień publicznych sektorowych Gdańskich Autobusów i Tramwajów Sp. z o.o., Wykonawca składa wraz z ofertą listę podmiotów należących do grupy kapitałowej.

\* niepotrzebne skreślić

podpis i stanowisko

uprawnionego przedstawiciela firmy

…………..........................

miejscowość - data

**ZAŁĄCZNIK Nr 4**

 pieczątka firmy

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

 w zakresie niezbędnym do wykazania warunku udziału w postępowaniu

|  |
| --- |
| **Naprawa aparatów hamulcowych w wagonach typu N8C-MF01** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis wykonanych usług | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi wykonano | Data wykonania (podać termin rozpoczęcia i zakończenia) | Ilość naprawionych kompletów aparatów hamulcowych |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**Do wykazu dołączam dowody potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane należycie (referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane).**

podpis i stanowisko

uprawnionego przedstawiciela firmy

……………………………

 Miejscowość - data