



**Dotyczy: zapytania ofertowego na zakupy zgodnie z zasadą Konkurencyjności**

W związku z realizacją projektu „Partnerstwo na rzecz aktywnej integracji w powiecie zawierciańskim, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Chrześcijańskie Stowarzyszenie Dobroczynne zwraca się z zapytaniem o ceny netto i brutto artykułów zawartych w załączniku nr 1.

Ofertę należy przedstawić na formularzu stanowiącym załącznik nr 2 – oferta i cennik, załącznik nr 3 Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych , załącznik nr 4 – Oświadczenie o spełnianiu warunków zawartych w ofercie .

Oferty prosimy nadsyłać do dnia 14.03.2017 r. do godziny 12.00 na pocztę elektroniczną na adres [ciswitow@chsd.pl](mailto:ciswitow@chsd.pl)

z poważaniem

Beata Szczygieł  
Koordynator projektu



## Załącznik nr 1

Przedmiot zapytania odzież ochronna dla uczestników pracowni: konserwatorsko-remontowej, ogrodniczo-porządkowej; gastronomicznej; opiekuńczo-asystenckiej; biurowej.

| Lp. | produkt                                  | Sztuk/<br>komplet/para<br>* |
|-----|--|-----------------------------|
| 1   | Ubranie robocze letnie ( spodnie, bluza) | 32                          |
| 2.  | Ubranie robocze zimowe (spodnie, bluza)  | 32                          |
| 3.  | Kurtka zimowa                            | 16                          |
| 4.  | Komplet przeciwdeszczowy                 | 16                          |
| 5.  | Bezrękawnik ocieplany                    | 8                           |
| 6.  | Trzewiki robocze                         | 32                          |
| 7.  | buty robocze białe/ damskie i męskie     | 32                          |
| 8.  | Buty gumowe                              | 16                          |
| 9.  | Koszula robocza                          | 32                          |
| 10. | Fartuch biały uniwersalny                | 16                          |
| 11. | Spodnie białe uniwersalne                | 16                          |
| 12. | Bluza biała uniwersalna                  | 16                          |
| 13. | Hełm ochronny                            | 8                           |
| 14. | Czapka z daszkiem                        | 16                          |
| 15. | Czepek kucharski/ czapka budyniówka      | 16                          |

\*Ilość sztuk/kompletów planowanych do zakupu może ulec zmianie w przypadku zmiany liczby uczestników poszczególnych.

1. Nadruk na odzieży CIS Witów oraz znaków dla RPO WSL 2014-2020 dostępnych na stronie [rpo.slaskie.pl](http://rpo.slaskie.pl) w zakresie promowania programu.
2. Zamówienie płatne tylko przelewem min. 14 dni od daty zakupu.
3. Zamówienie będzie realizowane w miarę potrzeb. Jednak nie później niż do 31.01.2018r.
4. Transport na koszt dostawcy.

Wszystkie wymagania opatrzone \* oraz pkt 1-4 muszą być zawarte w cenie w załączniku nr 1



## Załącznik nr 2

.....  
(pieczęć Wykonawcy, nazwa, adres)

(miejsowość, data)

tel. .... fax. ....

## OFERTA

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w ramach projektu „Centrum Integracji Społecznej Twoją szansą na lepszy start”

1. Oferuję przedmiot zamówienia na łączną kwotę w wysokości:

netto: ..... zł (słownie: .....)

podatek VAT ..... % tj.: ..... zł (słownie: .....)

brutto: ..... zł (słownie: .....)

Oświadczenie:

Wpisana powyżej cena netto i brutto zawiera koszt wykonania matrycy i nadruku na odzieży: CIS Witów oraz znaków dla RPO WSL 2014-2020 dostępnych na stronie [www.rpo.slaskie.pl](http://www.rpo.slaskie.pl) w zakresie promowania programu.



2. CENNIK – integralna część załącznika nr 2

CENNIK:

| Lp. | produkt | Sztuk | Cena netto (zł) | Cena brutto (zł) |
|-----|---------|-------|-----------------|------------------|
|     |         |       |                 |                  |
|     |         |       |                 |                  |
|     |         |       |                 |                  |
|     |         |       |                 |                  |
|     |         |       |                 |                  |
|     |         |       |                 |                  |
|     |         |       |                 |                  |
|     |         |       |                 |                  |
|     |         |       |                 |                  |
|     |         |       |                 |                  |
|     |         |       |                 |                  |
|     |         |       |                 |                  |
|     |         |       |                 |                  |
|     |         |       |                 |                  |
|     |         |       |                 |                  |
|     |         |       |                 |                  |
|     |         |       |                 |                  |
|     |         |       |                 |                  |
|     |         |       |                 |                  |
|     |         |       |                 |                  |

Załącznik nr 3 Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

.....  
Pieczęć Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie

### **Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych**

Ja niżej podpisany(a)

.....  
**oświadczam, że** Wykonawca jest/nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

\* Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4 do Oświadczenie o spełnianiu warunków zawartych w ofercie

.....  
Pieczęć Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie

**Oświadczenie  
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest: **Zakup samochodu typu van do przewozu osób niepełnosprawnych w ramach projektu „Centrum Integracji Społecznej Twoją szansą na lepszy start”** Chrześcijańskiego Stowarzyszenia Dobroczynnego w Kluczach, oświadczam, że:

Spełniam/y warunki ubiegania się o zamówienie tj.

- 1) posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadam/y wiedzę i doświadczenie;
- 3) dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na wykonanie zamówienia.”

Miejscowość, data: .....

.....  
(podpis osoby uprawnionej)



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Śląskie. Pozytywna energia**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



**GMINA  
IRZĄDZE**



Chrześcijańskie  
Stowarzyszenie  
Dobroczynne

