Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego TRUST BON/1/2017– formularz ofertowy

Zamawiający:

Towarzystwo Inwestycji Społeczno – Ekonomicznych S. A.

Ul Okopowa 56

01-042; Warszawa

**OFERTA W ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE OFERTOWE DLA PROJEKTU TRUST BON/1/2017**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na rezerwację zakup i dostarczenie 22 biletów na zagraniczne przewozy lotnicze składam ofertę jak w poniższej tabeli:

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA WYKONAWCY |  |
| ADRES WYKONAWCY, NIP,REGON. TELEFON, MAIL |  |
| OPŁATA TRANSAKCYJNA (PLN) |  |
| UPUST (%) |  |
| Termin związania ofertą | 60 dni od terminu składania ofert |

1. Przedmiot zamówienia zamierzam zrealizować bez udziału podwykonawców.
2. Oferowane opłata transakcyjna oraz upust są stałe w okresie obowiązywania umowy.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego oraz że przyjmuję bez zastrzeżeń wymagania zawarte w jej treści.
4. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
5. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

…………………………… ……………………………

Miejscowość i data Podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania oferenta

Załącznik nr 2 do postępowania ofertowego TRUST BON/1/2017– oświadczenie Oferenta

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania ofertowego na rezerwację zakup i dostarczenie 22 biletów na zagraniczne przewozy lotnicze niniejszym oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności wymagane ustawowo
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia
4. W ciągu ostatnich 3 lat przed wszczęciem postępowania nie wyrządziłem szkody, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie
5. Nie otwarto wobec mnie likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
6. Nie zalegam z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne
7. Nie zostałem prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku
8. z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych
9. Jako wspólnik spółki jawnej, partner lub członek zarządu spółki partnerskiej; komplementariusz spółki komandytowej oraz spółki komandytowo-akcyjnej; członek organu zarządzającego osoby prawnej nie zostałem prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
10. Jako podmiot zbiorowy sąd nie orzekł wobec mnie zakazu ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
11. oświadczam, że Oferent 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.

Miescowość i data Podpis osób upoważnionych do

 Reprezentowania oferenta

Pieczęć oferenta …………………………..

Załącznik nr 3 do postępowania ofertowego TRUST BON/1/2017– wykaz usług

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PRZEDMIOT USŁUGI | NAZWA I ADRES ODBIORCY | TERMIN WYKONANIA | KWOTA BRUTTO USŁUGI |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

oświadczam/my, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonaliśmy/wykonujemy, co najmniej jedną usługę polegającą na rezerwacji, sprzedaży i dostarczaniu do odbiorcy biletów lotniczych o wartości nie mniejszej niż 30.000,00 zł brutto podczas jednorocznego okresu rozliczeniowego, podając ich wartości, przedmiot, daty wykonania i odbiorców.

Miescowość i data Podpis osób upoważnionych do

 Reprezentowania oferenta

Pieczęć oferenta …………………………..