

FORMULARZ OFERTOWY

1. DANE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający:

Nazwa	Gmina Pasym
Forma prawna	wspólnoty samorządowa
Numer REGON	510743670
Numer NIP	7451841521

Dane teleadresowe Zamawiającego:

Adres do korespondencji	12-130 Pasym, ulica Rynek 8
E-mail	umig@pasym.pl
Tel.	896212970

Dane osoby odpowiedzialnej za zamówienia

Imię i Nazwisko	Tomasz Lachowicz
E-mail	przetargi@pasym.pl
Tel.	89 621 20 11 wew. 35

2. DANE OFERENTA

Nazwa	KLADREW Urszula Muza-Klamann
Adres	Ul. 3-go Maja 17/6 , 83-300 Kartuzy
Tel./Fax	58 685 34 24
E-mail	kladrew@gmail.com
Nr KRS (ew. nr CEIDG)	CEIDG
Nr REGON	190938233

3. OFERTA

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na dostawę klocków LEGO MINDSTORMS dla Szkoły Podstawowej w Pasymiu z dnia 05.10.2017 w ramach projektu: Wyższa jakość edukacji w gminie Pasym o numerze RPWM.02.02.01-28-0129/16 realizowanego w ramach: Oś Priorytetowa 2 „Kadry dla gospodarki”, Działanie 2.2: Podniesienie jakości oferty edukacyjnej ukierunkowanej na rozwój kompetencji kluczowych uczniów, Poddziałanie 2.2.1: Podniesienie jakości oferty edukacyjnej ukierunkowanej na rozwój kompetencji kluczowych uczniów – projekty konkursowe w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014 – 2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego

składam niniejszą ofertę i zobowiązuję się wykonać przedmiotowe zamówienie, zgodnie z wszystkimi warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym, mając na względzie cel i charakter Projektu oraz uwarunkowania związane z jego realizacją z funduszy UE.



Przedmiotowe zamówienie zobowiązuje się wykonać na następujących oferowanych przez mnie warunkach:

Nazwa sprzętu	Cena brutto za jedną sztukę	Ilość sztuk	Cena brutto ogółem
Klocki Lego Mindstorms	1690,02	10	16900,20

*Niepotrzebne skreślić

A.	Cena brutto	16900,20								
B.	Słownie cena brutto łącznie	Szesnaście tysięcy dziewięćset zł , 20/100								
C.	Dodatkowa gwarancja	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Kryterium</th> <th>Deklaracja oferenta*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6 miesięcy ponad gwarancję producenta -10 pkt</td> <td>TAK/NIE</td> </tr> <tr> <td>12 miesięcy ponad gwarancję producenta – 15 pkt</td> <td>TAK/NIE</td> </tr> <tr> <td>18 miesięcy ponad gwarancję producenta – 20 pkt</td> <td>TAK/NIE</td> </tr> </tbody> </table>	Kryterium	Deklaracja oferenta*	6 miesięcy ponad gwarancję producenta -10 pkt	TAK/NIE	12 miesięcy ponad gwarancję producenta – 15 pkt	TAK/NIE	18 miesięcy ponad gwarancję producenta – 20 pkt	TAK/NIE
		Kryterium	Deklaracja oferenta*							
		6 miesięcy ponad gwarancję producenta -10 pkt	TAK/NIE							
		12 miesięcy ponad gwarancję producenta – 15 pkt	TAK/NIE							
18 miesięcy ponad gwarancję producenta – 20 pkt	TAK/NIE									
* właściwą odpowiedź proszę zakreślić										

4. OŚWIADCZENIA OFERENTA

Działając w imieniu wskazanego wyżej (w punkcie 2.) Oferenta, jako osoba upoważniona do złożenia niżej opisanych oświadczeń w imieniu Oferenta, **niniejszym oświadczam**, zgodnie z prawdą i pod rygorem odpowiedzialności prawnej, że:

- Spełniam warunki udziału w wyżej wymienionym zamówieniu,
- Wobec Oferenta nie wszczęto postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono jego upadłości,
- Oferent nie zalega z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne,
- Oferent nie jest osobą fizyczną prawomocnie skazaną za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego lub za inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
- Oferent nie jest osobą prawną, której urzędujących członków władz skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego albo inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
- Oferent znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej niezakłóconą realizację zamówienia,
- Oświadczam, że osoba / podmiot, który reprezentuję, a który ubiega się o udzielenie zamówienia w ramach niniejszego postępowania, nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- b) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- c) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji
- d) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- e) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa.

5. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY

Przedkładam następujące dokumenty (oryginalne lub poświadczone za zgodność przez osobę uprawnioną):

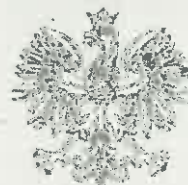
OPIS DOKUMENTU	Krótki opis (nazwa) i liczba załączników (kart)
Odpis z KRS (ew. zaświadczenie CEIDG)	Odpis z CEIDG,

Niniejsza oferta jest ważna w terminie 30 dni od dnia upływu terminu do składania ofert.

Kartuzi 11.10.2017
Miejscowość i data

KLADREW Urszula Maja Klaman
83-200 Kartuzi, ul. 3 Maja 17 6
tel./fax: 52 685-34-24
kladrew@gmail.com, www.kladrew.pl
NIP 585-100-93-62, Regon 190900200

/podpis i imienna pieczęć oferenta lub
upoważnionego przedstawiciela oferenta
z załączonym pełnomocnictwem/
/pozostałe strony oferty i załączniki dodatkowo
parafowane/



MINISTERSTWO
ROZWOJU



CEIDG



Dane podstawowe

Imię **URSZULA**
Nazwisko **MUŻA-KLAMANN**
Numer NIP **5881009362**
Numer REGON **190938233**
Firma przedsiębiorcy **URSZULA MUŻA-KLAMANN KLADREW**

Dane kontaktowe

Adres poczty elektronicznej -
Adres strony internetowej -
Numer telefonu -
Numer faksu -

Dane adresowe

Adres głównego miejsca wykonywania działalności **woj. pomorskie, pow. kartuski, gm. Kartuzy, miejsc. Kartuzy, ul. 3 Maja, nr 17, lok. 6, 83-300, poczta Kartuzy**
Adresy dodatkowych miejsc wykonywania działalności **Polska, woj. POMORSKIE, pow. kartuski, gm. Kartuzy, miejsc. Kiełpino, ul. gen. Józefa Bema, nr 12, 83-307, poczta Kiełpino**
Polska, woj. zachodniopomorskie, pow. kołobrzeski, gm. Kołobrzeg, miejsc. Grzybowo, ul. Masztowa, nr 7, 78-132, poczta Grzybowo
Adres do doręczeń **woj. pomorskie, pow. kartuski, gm. Kartuzy, miejsc. Kartuzy, ul. 3 Maja, nr 17, lok. 6, 83-300, poczta Kartuzy**
Przedsiębiorca posiada obywatelstwa państw **Polska**

Dane dodatkowe

Data rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej **2011-12-01**
Data zawieszenia wykonywania indywidualnej działalności -
Data wznowienia wykonywania indywidualnej działalności -
Data zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej -
Data wykreślenia wpisu z rejestru -
Przeważająca działalność gospodarcza (kod PKD) **47.99.Z Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona poza siecią sklepową, straganami i targowiskami**
Wykonywana działalność gospodarcza (kody PKD) **47.99.Z, 16.29.Z, 31.01.Z, 31.02.Z, 31.09.Z, 46.18.Z, 46.43.Z, 46.49.Z, 46.51.Z, 46.52.Z, 47.41.Z, 47.43.Z, 47.91.Z, 55.10.Z, 55.20.Z, 55.90.Z, 62.01.Z, 62.02.Z, 62.03.Z, 62.09.Z, 63.99.Z, 68.20.Z, 70.21.Z, 70.22.Z, 73.20.Z, 74.20.Z, 74.30.Z, 74.90.Z, 77.40.Z, 82.99.Z, 85.59.A, 85.59.B, 85.60.Z, 86.90.A**
Mażeńska wspólność majątkowa **tak**
Status indywidualnej działalności gospodarczej **Aktywny**

Spółki cywilne, których wspólnikiem jest przedsiębiorca

brak wpisów

Zakazy

brak wpisów

Informacje dotyczące upadłości / postępowania naprawczego / postępowania restrukturyzacyjnego

brak wpisów

Pełnomocnicy przedsiębiorcy

Pełnomocnik przedsiębiorcy **PIOTR KLAMANN**
Numer NIP -
Pełnomocnik posiada obywatelstwa państw **Polska**
Adres do doręczeń -
Adres poczty elektronicznej -
Adres strony internetowej -
Zakres pełnomocnictwa -

KLADREW Urszula Muza-Klamann
83-300 Kartuzy, ul. 3 Maja 17-6
tel./fax 58-685-34-24
kladrew@gmail.com, www.kladrew.pl
NIP 588-100-93-62, Regon 190938233

ze zgodą z ogólną
Kartuzy, 11.10.2017

Czynności objęte pełnomocnictwem w zakresie CEIDG

- zmiana wpisu
- wpis informacji o zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej
- wpis informacji o wznowieniu wykonywania działalności gospodarczej
- wniosek o wykreślenie wpisu w CEIDG
- prowadzenie spraw za pośrednictwem punktu kontaktowego

Do CEIDG można wpisać tylko pełnomocników już ustanowionych zgodnie z odrębnymi przepisami (np. Kodeks cywilny, Kodeks postępowania administracyjnego i inne) oraz w formie przewidzianej tymi przepisami. Samo wskazanie pełnomocnika w CEIDG nie jest równoznaczne z jego ustanowieniem. Pełnomocnictwo wymaga stosownej formy pisemnej, którą może okazać się pełnomocnik. Pełnomocnictwo w CEIDG nie ma zastosowania w sprawach prowadzonych na podstawie Ordynacji podatkowej i ustawy o kontroli skarbowej.

W celu sprawdzenia aktualnego stanu wpisu należy odszukać wpis w systemie CEIDG (www.firma.gov.pl) WPIS DO CEIDG JEST WOLNY OD OPŁAT

Zgodnie z art. 33 ustawy o swobodzie działalności gospodarczej - Domniemywa się, że dane wpisane do CEIDG są prawdziwe. Jeżeli do CEIDG wpisano dane niezgodnie z wnioskiem lub bez tego wniosku, osoba wpisana do CEIDG nie może zasłaniać się wobec osoby trzeciej, działającej w dobrej wierze, zarzutem, że dane te nie są prawdziwe, jeżeli po powzięciu informacji o tym wpisie zaniedbała wystąpić niezwłocznie z wnioskiem o sprostowanie, uzupełnienie lub wykreślenie wpisu.

Niniejszy wydruk jest zgodny z art. 38 ust. 4 ustawy o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004 r. i ma moc zaświadczenia o wpisie w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP. Art. 38 ust. 5 ustawy o swobodzie działalności gospodarczej - Organy administracji publicznej nie mogą domagać się od przedsiębiorców okazywania, przekazywania lub załączania do wniosków zaświadczeń o wpisie w CEIDG.

ze zgodności z oryginałem

Kartuzy, 11.10.2017

KLADREW Urszula Muta-Klamann
83-300 Kartuzy, ul. 3 Maja 17 6
tel./fax: 58 885-34-24
kladrew@gmail.com, www.kladrew.pl
NIP 588-100-83-62, Regon 190936233