Ozn. Sprawy: ADM.261.186.2022.

Załącznik nr 2

Nazwa i adres Wykonawcy:

.......................................................................................

.......................................................................................

.......................................................................................

.......................................................................................

**Dotyczy części: ..............**

1. **Nazwa postępowania:** „Cykliczne zaopatrzenie w żywność Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu oraz na potrzeby realizowanych projektów dla **„**Program Aktywności Lokalnej dla dzielnicy Zandka” , „Magnes” współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego z podziałem na 5 części.

**Dotyczy części: ……………………..**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym

w zapytaniu ofertowym.

*DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE*

*LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM*

Ozn. Sprawy: ADM.261.186.2022.

Załącznik nr 3

Nazwa i adres Wykonawcy:

.......................................................................................

.......................................................................................

.......................................................................................

.......................................................................................

**Dotyczy części: ..............**

**Nazwa postępowania:** „Cykliczne zaopatrzenie w żywność Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu oraz na potrzeby realizowanych projektów dla **„**Program Aktywności Lokalnej dla dzielnicy Zandka” , „Magnes” współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego z podziałem na 5 części.

**Dotyczy części: ……………………..**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym w zapytaniu ofertowym.

*DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE*

*LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM*

Ozn. Sprawy: ADM.261.186.2022.Załącznik nr 4a

Nazwa i adres Wykonawcy:

.......................................................................................

.......................................................................................

.......................................................................................

.......................................................................................

**Nazwa postępowania:** „Cykliczne zaopatrzenie w żywność Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu oraz na potrzeby realizowanych projektów dla **„**Program Aktywności Lokalnej dla dzielnicy Zandka” , „Magnes” współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego z podziałem na 5 części.

**Dotyczy części: ……………………..**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że dysponuję specjalistycznym środkiem transportu dostosowanych do przewozu artykułów spożywczych zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Marka samochodu | Nr rejestracyjny | Podstawa dysponowania samochodem  |
| 1. |  |  |  |
| (..) |  |  |  |

*DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE*

*LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM*

Ozn. Sprawy: ADM.261.186.2022. Załącznik nr 4b

Nazwa i adres Wykonawcy:

.......................................................................................

.......................................................................................

.......................................................................................

.......................................................................................

**Nazwa postępowania:** „Cykliczne zaopatrzenie w żywność Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu oraz na potrzeby realizowanych projektów dla **„**Program Aktywności Lokalnej dla dzielnicy Zandka” , „Magnes” współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego z podziałem na 5 części.

**Dotyczy części: ……………………..**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że dysponuję punktem odbioru artykułów żywnościowych w Zabrzu przy ulicy: ………………………………………………………………………………… zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym.

*DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE*

*LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM*

Załącznik do umowy nr ………

Notatka służbowa

Dotyczy: dostawy towaru na potrzeby ……………………………………………………………………………………………..

1. Odbierający odmawia przyjęcia niżej wymienionych artykułów:
	* + 1. …………………………………………………………………………………………………………………………
			2. ………………………………………………………………………………………………………………………...
			3. …………………………………………………………………………………………………………………………
			4. …………………………………………………………………………………………………………………………

Z uwagi na …………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………..

(np. nieświeżość, uszkodzone opakowanie, inne przyczyny)

stwierdzone w dniu ……………………………………………………

1. Dostawca towar odebrał celem wymiany TAK/NIE
2. Dostawca odmówił odbioru TAK/NIE

Uzasadnienie odmowy odbioru towaru …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…….…………………………..

Podpis pracownika

zamawiającego