DAZ-ZP.272.44.2019

*Załącznik nr 3 do Ogłoszenia o zamówieniu*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dotyczy postępowania na: Wybór operatora odpowiedzialnego za realizację praktyk zawodowych  
i staży zawodowych oraz konkursów zawodowych dla uczniów – uczestników projektu „Programy motywacyjne dla uczniów pomorskich szkół zawodowych”**

Działając w imieniu:

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

*/nazwa i adres Wykonawcy (ów)/*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*Adres/ siedziba*

*………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………*

*Regon*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*telefon, faks, e-mail*

W odpowiedzi na Ogłoszenie o zamówieniu na usługi społeczne i inne szczególne usługi pn. „Wybór operatora odpowiedzialnego za realizację praktyk zawodowych i staży zawodowych oraz konkursów zawodowych dla uczniów – uczestników projektu „Programy motywacyjne dla uczniów pomorskich szkół zawodowych”, oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższą tabelą za cenę[[1]](#footnote-1):

**CZĘŚĆ 1 - dot. realizacji Praktyk i staży zawodowych**

Branże kluczowe:

* + ICT i elektronika
  + przemysł morski
  + środowisko
  + energetyka i ekoenergetyka
  + transport, logistyka i motoryzacja
  + budownictwo
  + sektor kreatywny
  + chemia lekka
  + turystyka, sport i rekreacja
  + BPO/SSC, usługi finansowe i biznesowe
  + przemysł spożywczy
  + meblarstwo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Dot. realizacji Praktyk zawodowych i Staży zawodowych*** | | |
| Liczba uczniów realizujących Praktyki zawodowe i Staże zawodowe  (w tym m.in. wyżywienie i transport) | **CENA BRUTTO ZA JEDNEGO UCZNIA - UCZESTNIKA PRAKTYKI ZAWODOWEJ/STAŻU ZAWODOWEGO** | **CENA BRUTTO OGÓŁEM**  **ZA REALIZACJĘ WSZYSTKICH PRAKTYK ZAWODOWYCH I STAŻY ZAWODOWCYH** |
| **Kol. 1** | **Kol. 2** | **Kol. 3**  **[Kol. 1 x Kol. 2]** |
| **600** |  |  |

**CZĘŚĆ 2 - dot. realizacji konkursów zawodowych**

Branże kluczowe:

* + ICT i elektronika
  + Transport, logistyka i motoryzacja i Przemysł morski
  + Turystyka, sport i rekreacja i Przemysł spożywczy
  + Budownictwo, Meblarstwo oraz Energetyka i ekoenergetyka
  + Chemia lekka i Środowisko

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Dot. realizacji Konkursów zawodowych*** | | |
| Liczba Konkursów zawodowych | **CENA BRUTTO DLA JEDNEGO KONKURSU ZAWODOWEGO** | **CENA BRUTTO OGÓŁEM**  **ZA REALIZACJĘ KONKURSU ZAWODOWEGO** |
| **Kol. 1** | **Kol. 2** | **Kol. 3**  **[Kol. 1 x Kol. 2]** |
| **10** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OŚWIADCZAM/-Y\*, ŻE:**   1. wskazana cena w Formularzu Ofertowym obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia wskazanego przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania. 2. akceptuję/akceptujemy\* warunki wskazane w Ogłoszeniu o zamówieniu. 3. zapoznałem/zapoznaliśmy\* się z Ogłoszeniem o zamówieniu i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. 4. jestem/jesteśmy\* związani złożoną ofertą przez okres 60 dni - bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. 5. akceptuję/akceptujemy\* przedstawione w Ogłoszeniu o zamówieniu postanowienia umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuje/zobowiązujemy\* się do podpisania umowy, na określonych w Ogłoszeniu o zamówieniu warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. 6. zapoznałem/zapoznaliśmy\* się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń. 7. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r.o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. 8. zostałem/zostaliśmy\* poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jednocześnie wykazując, iż zastrzeżone informację stanowią tajemnice przedsiębiorstwa oraz zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione. **Wydzielenie tajemnicy przedsiębiorstwa jest możliwe wyłącznie za pomocą Platformy zakupowej.** Zamawiający zaleca wydzielenie tajemnicy przedsiębiorstwa zgodnie z Instrukcją dla wykonawców dostępną na Platformie zakupowej. 9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*   \*W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie *składa. Wówczas należy usunąć treść powyższego oświadczenia poprzez jego przekreślenie.*  *\* niepotrzebne skreślić*  **PODWYKONAWCY** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)\*\**   |  |  | | --- | --- | | Nazwa firmy podwykonawcy | Zakres zamówienia, który ma zrealizować podwykonawca | |  |  | |  |  |   *\*\* W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, należy podać nazwy firm podwykonawców (o ile są znane)*  *\*\*\**  *…………………………………………………………..*  Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej  **\*\*\* *Formularz ofertowy należy sporządzić, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej i opatrzeć kwalifikowanym podpisem elektronicznym Wykonawcy lub osoby upoważnionej*** |

DAZ-ZP.272.44.2019

*Załącznik nr 4 do Ogłoszenia o zamówieniu*

Działając w imieniu:

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

*/nazwa i adres Wykonawcy (ów)/*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*Adres/ siedziba*

### WYKAZ WYKONANYCH USŁUG - CZĘŚĆ 1 (praktyki i staże zawodowe)

### w okresie ostatnich trzech lat (licząc od upływu terminu składania ofert), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie. OŚWIADCZAM(Y), ŻE: wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Dot. zrealizowania jako wnioskodawca (lider projektu lub partner) co najmniej jednego projektu współfinansowanego ze środków unijnych lub zrealizowania w ramach projektu współfinansowanego  ze środków unijnych co najmniej jednej usługi*** | | | | | | | | | |
| Lp. | Przedmiot usługi | | | | | | | Okres realizacji projektu/ usługi  Od…..do…..  [dzień-miesiąc-rok] | Nazwa i adres podmiotu, który  przyznał dofinansowanie za realizację projektu/ Nazwa i adres podmiotu,  na rzecz którego wykonano usługę |
| Opis usługi  wg zakresu wskazanego w rozdz. V ust.1 pkt 2) ppkt 1) dla części nr 1 | zakres | | | | | |
| Czy zrealizowany projekt/usługa był/-a współfinansowany/-a ze środków unijnych zgodnie z rozdziałem V ust. 1 pkt 2) ppkt 1) dla części nr 1?  Wpisać  TAK lub NIE | | Czy zakres zrealizowanego projektu/usługi, zgodnie z rozdziałem V ust. 1 pkt 2) ppkt 1) dla części nr 1 dotyczył: | | | Liczba uczestników wsparcia |
| praktyk zawodowych | staży zawodowych | |  |  |  |
| Wpisać TAK lub NIE | | |  |  |  |
| 1 |  |  | |  |  | |  |  |  |
| 2 |  |  | |  |  | |  |  |  |
| ***Dot. współpracy z co najmniej dwiema szkołami zawodowymi*** | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot usługi | | | | | Szkoła zawodowa nr 1 | | Szkoła zawodowa nr 2 | |
| Opis usługi  wg zakresu wskazanego w rozdz. V ust.1 pkt 2) ppkt 2) dla części nr 1 | | zakres | | |
| Czy współpraca dotyczyła opracowywania programów nauczania dla zawodów ujętych w klasyfikacji zawodów szkolnictwa zawodowego zgodnie z rozdziałem V ust. 1 pkt 2) ppkt 2) dla części nr 1 ?  Wpisać TAK lub NIE | | |
| Okres współpracy ze szkołą zawodową  Od…..do…..  [dzień-miesiąc-rok] | Nazwa  i adres szkoły zawodowej, na rzecz której usługa została wykonana | Okres współpracy ze szkołą zawodową  Od…..do…..  [dzień-miesiąc-rok] | Nazwa i adres szkoły zawodowej,  na rzecz której usługa została wykonana |
| 1 |  | |  | | |  |  |  |  |
| 2 |  | |  | | |  |  |  |  |

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

*podpis Wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej*

DAZ-ZP.272.44.2019

*Załącznik nr 5 do Ogłoszenia o zamówieniu*

Działając w imieniu:

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

*/nazwa i adres Wykonawcy (ów)/*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*Adres/ siedziba*

### WYKAZ WYKONANYCH USŁUG - CZĘŚĆ 2 (konkursy zawodowe)

### w okresie ostatnich trzech lat (licząc od upływu terminu składania ofert), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie. OŚWIADCZAM(Y), ŻE: wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Dot. zrealizowania co najmniej jednego konkurs z zakresu kształcenia zawodowego*** | | | | | | | | | | |
| Lp. | Przedmiot usługi | | | | | | | Okres realizacji konkursu  Od…..do…..  [dzień-miesiąc-rok] | Nazwa i adres podmiotu,  na rzecz którego zorganizowano konkurs | |
| Opis usługi  wg zakresu wskazanego w rozdz. V ust.1 pkt 2) ppkt 1) dla części nr 2 | zakres | | | | | |
| Czy zakres zrealizowanego konkursu dotyczył kształcenia zawodowego zgodnie z rozdziałem V ust. 1 pkt 2) ppkt 1) dla części nr 2?  Wpisać TAK lub NIE | | Czy konkurs był o zasięgu co najmniej wojewódzkim tzn. w których brali udział uczniowie ze szkół zawodowych z co najmniej dwóch powiatów znajdujących się na terenie danego województwa zgodnie z rozdziałem V ust. 1 pkt 2) ppkt 1) dla części nr 2 ?  Wpisać TAK lub NIE | | | Liczba uczestników wsparcia |
| 1 |  |  | |  | | |  |  |  | |
| 2 |  |  | |  | | |  |  |  | |
| ***Dot. współpracy z co najmniej dwiema szkołami zawodowymi*** | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot usługi | | | | Szkoła zawodowa nr 1 | | | Szkoła zawodowa nr 2 | | |
| Opis usługi  wg zakresu wskazanego w rozdz. V ust.1 pkt 2) ppkt 2) dla części nr 2 | | zakres | |
| Czy współpraca dotyczyła opracowywania programów nauczania dla zawodów ujętych w klasyfikacji zawodów szkolnictwa zawodowego zgodnie z rozdziałem V ust. 1 pkt 2) ppkt 2) dla części nr 2?  Wpisać TAK lub NIE | |
| Okres współpracy ze szkołą zawodową  Od…..do…..  [dzień-miesiąc-rok] | Nazwa i adres szkoły zawodowej, na rzecz której usługa została wykonana | | Okres współpracy ze szkołą zawodową  Od…..do…..  [dzień-miesiąc-rok] | | Nazwa i adres szkoły zawodowej,  na rzecz której usługa została wykonana |
| 1 |  | |  | |  |  | |  | |  |
| 2 |  | |  | |  |  | |  | |  |

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

*podpis Wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej*

DAZ-ZP.272.44.2019***Załącznik nr 6 do Ogłoszenia o zamówieniu***

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA** |
| Przystępując do postępowania na: **Wybór operatora odpowiedzialnego za realizację praktyk zawodowych i staży zawodowych oraz konkursów zawodowych dla uczniów – uczestników projektu „Programy motywacyjne dla uczniów pomorskich szkół zawodowych”** |
| **Działając w imieniu Wykonawcy:**  …………………………………………………………………..………………………………………………  …………………………….…………………………………………………………………….………………………  *(podać nazwę i adres Wykonawcy)* |
| **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:**  Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.  ……………………………………………………  *podpis Wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej*   |  | | --- | | **\*Nie wypełniać jeśli nie dotyczy** | | \*Zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:  ……………………………………………………………………………………...……..………………….........  …………………………………………….  *podpis Wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej* | |
| **\*DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**  **\*Nie wypełniać jeśli nie dotyczy** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:**  Następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:  …………………………………………………………………….……………………………………………………………………….  *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.  …………………………………………….  *podpis Wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej* |
| **\*DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**  **\*Nie wypełniać jeśli nie dotyczy** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:**  Następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:  ……………………………………………………………………..….……  *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  nie podlegaj/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z art. 24 ust. 13-22  …………………………………………….  *podpis Wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej* |

***UWAGA:***

***Oświadczenie powinno być sporządzone pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej  
i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

DAZ-ZP.272.44.2019 ***Załącznik nr 7 do Ogłoszenia o zamówieniu***

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU** |
| Przystępując do postępowania na: **Wybór operatora odpowiedzialnego za realizację praktyk zawodowych i staży zawodowych oraz konkursów zawodowych dla uczniów – uczestników projektu „Programy motywacyjne dla uczniów pomorskich szkół zawodowych”** |
| **Działając w imieniu Wykonawcy:**  …………………………………………………………………..……………………………………………………….……  …………………………….…………………………………………………………………….…………………………………..  *(podać nazwę i adres Wykonawcy)* |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:**  **Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego  w rozdziale V ust. 1 pkt 2) Ogłoszenia**  …………………………………………….  *podpis Wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej* |
| **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**  **\*Nie wypełniać jeśli nie dotyczy** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:**  **w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w rozdziale V ust. 1 pkt 2 Ogłoszenia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:**  ..…………………………………………………………………………………………………………….…………, w następującym zakresie: …………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*  …………………………………………….  *podpis Wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej* |

***UWAGA:***

***Oświadczenie powinno być sporządzone pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej  
i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

DAZ-ZP.272.44.2019

*Załącznik nr 8 do Ogłoszenia o zamówieniu*

Działając w imieniu:

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

*/nazwa i adres Wykonawcy (ów)/*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*Adres/ siedziba*

### WYKAZ NALEŻYCIE WYKONANYCH USŁUG DLA POTRZEB OCENY W KRYTERIUM „DOŚWIADCZENIE” - CZĘŚĆ 1 (praktyki i staże zawodowe)

### w okresie ostatnich trzech lat (licząc od upływu terminu składania ofert), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie. OŚWIADCZAM(Y), ŻE: wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi wg zakresu wskazanego w rozdz. XIV ust.2 pkt 2.2 „Doświadczenie” dla części nr 1:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Dot. zrealizowania jako wnioskodawca (lider projektu lub partner)* ***dodatkowego projektu*** *współfinansowanego ze środków unijnych lub zrealizowania w ramach projektu współfinansowanego  ze środków unijnych* ***dodatkowej usługi - innego/ej aniżeli wskazano w Rozdziale V ust. 1 pkt 2 ppkt 1) dla części nr 1*** | | | | | | | |
| Lp. | Przedmiot usługi | | | | | Okres realizacji projektu/ usługi  Od…..do…..  [dzień-miesiąc-rok] | Nazwa i adres podmiotu, który  przyznał dofinansowanie za realizację projektu/ Nazwa i adres podmiotu,  na rzecz którego wykonano usługę |
| Opis usługi | zakres | | | |
| Czy zrealizowany projekt/usługa był/-a współfinansowany/-a ze środków unijnych zgodnie  Wpisać  TAK lub NIE | Czy zakres zrealizowanego projektu/usługi dotyczył: | | Liczba uczestników wsparcia |
| praktyk zawodowych | staży zawodowych |  |  |  |
| Wpisać TAK lub NIE | |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |

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

*podpis Wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej*

DAZ-ZP.272.44.2019

*Załącznik nr 9 do Ogłoszenia o zamówieniu*

Działając w imieniu:

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

*/nazwa i adres Wykonawcy (ów)/*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*Adres/ siedziba*

### WYKAZ NALEŻYCIE WYKONANYCH USŁUG DLA POTRZEB OCENY W KRYTERIUM „DOŚWIADCZENIE” - CZĘŚĆ 2 (konkursy zawodowe)

### w okresie ostatnich trzech lat (licząc od upływu terminu składania ofert), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie. OŚWIADCZAM(Y), ŻE: wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi wg zakresu wskazanego w rozdz. XV ust. 2 pkt 2.3 „Doświadczenie” dla części nr 2:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Dot. zrealizowania* ***dodatkowych konkursów z zakresu kształcenia zawodowego******- innych aniżeli wskazano  w Rozdziale V ust. 1 pkt 2 ppkt 1) dla części nr 2*** | | | | | | |
| Lp. | Przedmiot usługi | | | | Okres realizacji konkursu  Od…..do…..  [dzień-miesiąc-rok] | Nazwa i adres podmiotu,  na rzecz którego zorganizowano konkurs |
| Opis usługi  wg zakresu wskazanego w rozdz. V ust.1 pkt 2) ppkt 1) dla części nr 2 | zakres | | |
| Czy zakres zrealizowanego konkursu dotyczył kształcenia zawodowego zgodnie z rozdziałem V ust. 1 pkt 2) ppkt 1) dla części nr 2?  Wpisać TAK lub NIE | Czy konkurs był o zasięgu co najmniej wojewódzkim tzn. w których brali udział uczniowie ze szkół zawodowych z co najmniej dwóch powiatów znajdujących się na terenie danego województwa zgodnie z rozdziałem V ust. 1 pkt 2) ppkt 1) dla części nr 2 ?  Wpisać TAK lub NIE | Liczba uczestników wsparcia |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

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

*podpis Wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnione*

1. Należy podać cenę brutto tylko dla części, na które wykonawca składa ofertę, w pozostałych częściach zaleca się wpisać „nie dotyczy” lub przekreślić. W przypadku braku przekreślenia lub wpisania nie dotyczy w pozostałych Częściach, Zamawiający uzna, iż oferty na daną część nie złożono. Dopuszcza się wykasowanie z formularza oferty części, na które wykonawca nie składa oferty, przy czym należy zachować numerację części zamówienia objętych ofertą. [↑](#footnote-ref-1)