|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY** |
| **Do zapytania ofertowego w ramach rozeznania cenowego****z dnia 06/04/2018, l.dz. 01\_04\_2018\_RPO\_1\_5\_1\_Alkaz** **zamówienie poniżej 50 000,00 zł netto**  |
| **Nazwa Wykonawcy:**  |  |
| **NIP Wykonawcy:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **Adres e-mail w sprawach związanych zamówieniem:** |  |
| **Osoba do kontaktów:** |  |
| **Cena ofertowa:** |
| **wartość łączna:** | **słownie:** |
| *(kwota, do 2 miejsc po przecinku):* | netto | *(słownie):* |
| *(kwota, do 2 miejsc po przecinku):* | podatek VAT | *(słownie):* |
| *(kwota, do 2 miejsc po przecinku):* | brutto | *(słownie):* |
| Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia |
| Wykonawca oświadcza, że nie jest powiązany z 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 osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez: • uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,• posiadaniu udziałów lub co najmniej 10 % akcji,• pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,• pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli. |
| Data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy  |  |
| Pieczątka Wykonawcy |  |