

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020

Pieczęć firmowa wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr ZO/24/Pdg/11/2017 dotyczące **sprzedaży i dostawy zestawu odczynników chemicznych** na potrzeby zajęć prowadzonych w projekcie „PRZEZ TRUDY DO GWIAZD” (Nr RPLU.12.02.00-06-0198/16) realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. NAZWA I DOKŁADNY ADRES WYKONAWCY

- a) firma: _____
 b) REGON: _____
 c) kod, miejscowość, województwo, powiat:
 _____, _____, _____, _____
 d) ulica, nr domu, nr lokalu: _____, _____, _____
 e) internet: http:// _____ pl e-mail: _____ @ _____
 f) numer kierunkowy: _____ tel. _____ fax. _____

2. Data sporządzenia oferty: _____

3. W nawiązaniu do zapytania ofertowego oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze **szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia (zał 1 do zapytania) zestaw odczynników chemicznych:**

Cena oferty **netto** /bez podatku VAT/: _____

Należny podatek VAT: _____

Cena oferty **brutto** /z podatkiem VAT/: _____

(należy określić cyfrowo i słownie w PLN)

Słownie: _____

Oferowany zestaw zawiera:

Ip	Nazwa	Objętość lub gramatura	Ilość

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020

4. Zobowiązujemy się zrealizować zamówienie w okresie do dni od daty złożenia zamówienia.

5. Akceptujemy warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

6. Oświadczamy, że:

6.1. Czujemy się związani ofertą 30 dni od dnia otwarcia ofert.

6.2. Zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego jakichkolwiek zastrzeżeń,

6.3. Dostawy zrealizujemy transportem własnym i na swój koszt do siedziby Zamawiającego,

6.4. Oświadczamy, że realizacji przedmiotu zamówienia **nie zamierzamy / zamierzamy** (niepotrzebne skreślić) powierzyć Podwykonawcy w części:

.....

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącego integralną część ofert są:

1/ Oświadczenie dotyczące braku powiązań.

2/ Certyfikaty _____

3/ _____

4/ _____

/miejscowość i data/

/podpis wykonawcy/



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020

Załącznik nr 3

(dokładna nazwa z adresem lub pieczęć Wykonawcy)

.....
Miejscowość, data

Oświadczenie dotyczące braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Beneficjentem projektu (Zamawiającym)

Niniejszym oświadczam, iż jako Wykonawca **nie jestem powiązany/a** osobowo lub kapitałowo z Beneficjentem projektu (Zamawiającym), czyli z: Zespołem Szkół Nr 1 im. Cypriana Kamila Norwida w Świdniku.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem (Zamawiającym) lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta (Zamawiającego) lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta (Zamawiającego) czynności związane z 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych.
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

Ponadto potwierdzam, iż Wykonawca nie pozostaje z Beneficjentem (Zamawiającym) w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności Beneficjenta (Zamawiającego) przy udzielaniu zamówienia.

.....
(pieczęć i podpisy osoby/osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)