*Załącznik nr 1*

……………………………………….

pieczątka wykonawcy

**Formularz ofertowy**

na

**,, Zakup opasek medycznych”**

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

imię, nazwisko i stanowisko osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/ych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu

……………………………………………………………………………………………………………

Nazwa, adres i NIP wykonawcy

TELEFON……………………………………., E-MAIL……………………………………………

Za wykonanie przedmiotu zamówienia oferujemy cenę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **ilość szt.** | **Cena jednostkowa (1 szt. ) netto w zł** | **VAT** | **Wartość jednostkowa brutto w zł** | **Ogólna wartość brutto w zł** |
| Opaska medyczna |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |

Łączna cena (brutto) za całość zamówienia ………………………………zł

słownie złotych: ………………………………………………………………………….

1. Termin wykonania zamówienia: od dnia podpisania do 28.12.2021r. (dostawa w ciągu 7 dni od podpisania umowy)
2. Warunki płatności: przelewem na podane przez Wykonawcę konto w terminie 14 dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowej faktury.
3. Oświadczam, że:
4. zapoznałem się i akceptuję warunki zawarte w zaproszeniu ofertowym,
5. uzyskałem wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji przedmiotu zamówienia,
6. złożona oferta spełnia wszystkie wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia zawartym w zaproszeniu ofertowym,
7. posiadamy kompetencje do wykonania zamówienia,
8. w przypadku uzyskania zamówienia zobowiązuję się do podpisania umowy  
   w terminie nie dłuższym niż 3 dni od wezwania i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Do oferty dołączam następujące dokumenty potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty minimalnych danych technicznych i standardów określonych  
   w pkt 2 zaproszenia:
10. ……………
11. ……………

……………………………., dnia …………………

…………………………………………..

(pieczątka i podpis osoby/ osób uprawnionej/ych

do występowania w obrocie prawnym,

reprezentowania wykonawcy)

……………………………………..  
Miejscowość i data

………………………………..

Pieczęć adresowa

………………………………

NIP/Regon

**Oświadczenie Wykonawcy**

Oświadczam, iż ubiegając się o udzielenie zamówienia nie jestem powiązany  
z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo w rozumieniu zapisów Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Wiedza Edukacja Rozwój oraz Europejskiego Funduszu Społecznego.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych  
z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu 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.

……………………………………

podpisy osób upoważnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu oferenta