

.....
Dane Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres Oferenta:

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

NIP:

REGON:

e-mail:.....

tel.....

fax.....

Odpowiadając na **Zapytanie ofertowe nr 1b/2017**

dotyczące kompleksowej obsługi w zakresie koordynacji merytorycznej projektu oraz obsługi finansowej w projekcie pn. „Budowa zakładu przyrodoleczniczego Lwigród wraz z basenem leczniczym z wodą mineralną w Krynicy Zdroju” proponuję łączne wynagrodzenie za wykonanie usługi:

.....złotych brutto (słownie:.....).

Oświadczam, że:

1. Oświadczam, że powyższa cena obejmuje całość kosztów wykonania zamówienia.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w zapytaniu ofertowym oraz akceptuję je i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w zapytaniu ofertowym i Umowie.
4. Oświadczam, że:
 - Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności.
 - Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.
 - Dysponuję wszelkimi środkami i zasobami umożliwiającymi wykonanie przedmiotu zamówienia.
5. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego – wzór umowy stanowi Załącznik nr 4.
6. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

.....
Dane Wykonawcy

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że:

ZAKRES	TAK	NIE
Znam zasady funkcjonowania i użytkowania systemu SL2014		
Znam aktualne wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020,		
Znam Prawo Zamówień Publicznych		

Świadomy/ma odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że przedstawione informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. (dotyczy wszystkich elementów).

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis Wykonawcy)

.....
Dane Wykonawcy

O Ś W I A D C Z E N I E
O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH
Z ZAMAWIAJĄCYM

Oświadczam, że między mną a Zamawiającym nie zachodzą żadne powiązania kapitałowe lub osobowe rozumiane jako - wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Oferenta a Oferentem, 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.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy