**Załącznik Nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

**W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr : INF.271.1.11.2017.GJ z dnia 06.04.2017 r.**

**dotyczące:**

**Dostawy oprogramowanie antywirusowego dla Gminy Lubiszyn**

**oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Oferenta:** | |
| Nazwa: |  |
| Adres: |  |
| NIP: |  |
| NR KRS/EDG: |  |
| **Dane osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy** | |
| Imię i Nazwisko: |  | |
| Stanowisko: |  | |
| Podstawa umocowania: |  | |
| **Dane Osoby Kontaktowej**: | |
| Imię i Nazwisko: |  | |
| Adres e-mail: |  | |
| Telefon: |  | |
| **Warunki realizacji:** | | |
| Cena netto (PLN): |  | |
| Cena brutto (PLN): |  | |
| Termin realizacji zamówienia: |  | |
| **Dokładny opis oferowanego przedmiotu zamówienia (można wykorzystać odrębne załączniki do oferty):** | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **NAZWA OPROGRAMOWANIA** | **OKRES OBOWIĄZYWANIA LICENCJI** | **ILOŚĆ LICENCJI** | **Cena jednostkowa brutto** | | G Data Endpoint Protection Enterprise | min. 60 miesięcy | 55 szt. |  | | | |
| **Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy:** | | |
|  | | |

**Załącznik Nr 2**

**OŚWIADCZNENIE BRAKU POWIĄZAŃ**

**w postępowaniu ofertowym na realizację zadania**

*Dostawy oprogramowanie antywirusowego dla Gminy Lubiszyn*

W imieniu wykonawcy …………………………………….. oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo i kapitałowo z zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w mieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:

a. uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b. posiadaniu co najmniej 5 % udziałów lub akcji,

c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d. 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.

Oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych informacji.

|  |
| --- |
| **Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy:** |
|  |