

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr RIT.271.2.36.2017 z dnia 03.10.2017 r.

dotyczące:
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:	
Inne elementy podlegające ocenie w ramach przyjętych kryteriów oceny ofert	

Dokładny opis oferowanego przedmiotu zamówienia (można wykorzystać odrębne załączniki do oferty):

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy:

OŚWIADCZENIE BRAKU POWIĄZAŃ

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:

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy:

WYKAZ POTENCJAŁU KADROWEGO

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Doświadczenie	Podstawa do dysponowania
1				
2				
3				
4				

Oświadczam składam świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych informacji.

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy:

--