**Załącznik Nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

**W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr : INF.271.1.47.2017.GJ z dnia 07.12.2017 r.**

**dotyczące:**

**Zakupu laserowego urządzenia wielofunkcyjnego z możliwości
wydruku formatu A3 w kolorze 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):** |
| **Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy:** |
|  |

**Załącznik Nr 2**

**OŚWIADCZNENIE BRAKU POWIĄZAŃ**

**w postępowaniu ofertowym na realizację zadanie**

*zakupu laserowego urządzenia wielofunkcyjnego z możliwości*

*wydruku formatu A3 w kolorze*

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:** |
|  |