**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 2020/08/13/1**

**Miejscowość ………………………………………………………**

**Dnia ………………………………………………………………**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa Wykonawcy:**

...…………..................................................................................................................

...…………..................................................................................................................

**adres:** ...………….................................................................................................................

**tel.** …......................................................................................................................

**e-mail:** …................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe firmy IPT Plus Sp. z o. o. z dnia 13.08.2020 r. przedstawiamy ofertę cenową na przedmiot zamówienia ww. ofertowania:

Cena netto miesięcznie: …………………………………… zł

Cena brutto miesięcznie: ……………………………………..zł

Ilość dni na dokonanie płatności za poszczególne dostawy: ……………………………………dni

Termin ważności oferty: ……………………………………dni

Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję spełnia kryteria udziału w postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria obligatoryjne | SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA |
| Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję nie jest powiązany osobowo i kapitałowo z Zamawiającym.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 związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na: uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej; posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji; pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli. | TAK/~~NIE~~ |
| Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję nie jest w trakcie rozwiązywania działalności, nie znajduje się pod zarządem komisarycznym, nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego, postępowania naprawczego, nie zawiesił prowadzenia działalności, wobec Wykonawcy nie została ogłoszona decyzja o upadłości lub Wykonawca nie znajduje się w innej, podobnej sytuacji wynikającej z przepisów prawa | TAK/~~NIE~~ |
| Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję znajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe i terminowe wykonanie zamówienia | TAK/~~NIE~~ |
| Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję posiada kompetencje i doświadczenie umożliwiające prawidłową realizację najmu | TAK/~~NIE~~ |

………………………………………………..………

Pieczęć Wykonawcy

…………………………………………………………………..

 Czytelny podpis Wykonawcy