…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

*Nazwa i adres Oferenta*

**FORMULARZ OFERTY**

M. OSTROWSKI SPÓŁKA JAWNA

AL. ARMII KRAJOWEJ 5

50-541 WROCŁAW

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 10.03.2016 r. niniejszym składam ofertę cenową   
na świadczenie usług proinnowacyjnych zgodnie z zakresem wskazanym w zapytaniu ofertowym pkt. II:

|  |  |
| --- | --- |
| **Usługa proinnowacyjna** | |
| **Wartość netto** |  |
| **Stawka VAT** |  |
| **Wartość brutto** |  |
| **Termin rozpoczęcia świadczenia usługi proinnowacyjnej** |  |
| **Termin ważność oferty** |  |
| **Data sporządzenie oferty** |  |

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

* 1. Zaproponowana cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy.
  2. Spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu.
  3. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy warunkowej w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
  4. Zapoznałem się z zapytaniem ofertowym, uzyskałem konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty oraz przyjmuję bez zastrzeżeń wymagania w nich zawarte.
  5. Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
  6. Wykonawca nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tzn. nie występują żadne powiązania kapitałowe lub osobowe w rozumieniu wzajemnych powiązań 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 Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

­ uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

­ posiadaniu udziałów lub co najmniej 5% akcji,

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

­ 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.

….……………………………………………………

*data, czytelny podpis Wykonawcy*