ZAŁĄCZNIK NR 1**. FORMULARZ OFERTY**

…………………………………………………….

…………………………………………………….

Nazwa i adres Oferenta

OFERTA

DATA SPORZĄDZENIA: ………………

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr 1/2019 z dnia 12.06.2019 r. firmy Centrum ginekologii, endokrynologii i medycyny rozrodu „ARTEMIDA” Domitrz i Partnerzy Spółka partnerska lekarzy,   
ul. Włókiennicza 9B, 15-464 Białystok, niniejszym składam ofertę na nabycie licencji systemu informatycznego wspomagającego pozyskiwanie danych bezpośrednio od pacjenta.

* Cena netto oferty wynosi ……………………………

(słownie) : ………………………………………………………..……………………………

* Cena brutto oferty wynosi .………………….………

(słownie) : ……….………………………………………………………………

OFERTĘ PODANO W WALUCIE:………….. ( skrót waluty)

Oświadczenia:

1. Oferta ważna jest przez 60 dni od daty złożenia.
2. Zaproponowana cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy.
3. Zapoznałem/-am/-liśmy się z zapytaniem ofertowym, w tym załącznikami, oraz przyjmuję/-emy bez zastrzeżeń wymagania w nich zawarte.
4. Spełniam/-y wszystkie warunki udziału w postępowaniu.
5. W przypadku wyboru mojej / naszej oferty zobowiązuję/-emy się do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Zapoznałem/-am/-liśmy się z zapytaniem ofertowym oraz uzyskałem/-am/-liśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty.
7. Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
8. Będąc upoważnionym do reprezentacji ……………………………/nazwa wykonawcy/ oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą i posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie usług objętych zapytaniem ofertowym oraz posiadam faktyczną zdolność do wykonania zamówienia w tym między innymi dysponuje prawami, potencjałem technicznym i osobowym koniecznym do wykonania tego zamówienia.

……………………………………………

podpis Oferenta

ZAŁĄCZNIK NR 2 OŚWIADCZENIE.

…………………………….

Nazwa i adres oferenta

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Oświadczam, że nie jestem/-śmy powiązany/-a/-ni osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania Zamawiającego lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą - Oferentem, polegające w szczególności na:  
a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,  
b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,  
c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta bądź pełnomocnika,  
d) 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.

Data i podpis osoby upoważnionej

………………………………………………………………