**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

P.H.U.MEDICAL Czesław Dąbrowski

Al. Piłsudskiego 8

18-400 Łomża

NIP: 718-12-35-471

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: |  |
| Siedziba: |  |
| Adres poczty elektronicznej: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Numer faksu: |  |
| Numer NIP / PESEL: |  |

Nawiązując do zapytania ofertowego nr Grant 1/2019 pn.: **Przeprowadzenie usług badawczych na rzecz P.H.U.MEDICAL Czesław Dąbrowski**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

* Cena ofertowa brutto:.......................... **zł**,
* w tym podatek VAT ....... **%***(podać stawkę)*

1. Termin wykonania:\_\_\_\_\_ dni kalendarzowych.
2. Oświadczamy, iż cena ofertowa jest ceną stałą w okresie obowiązywania umowy oraz uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
4. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do wykonania w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że osobą do kontaktu ze strony Wykonawcy jest: ……………………………………………………………, tel. kontaktowy …………………………………………, e-mail: ………………………………………………………
6. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
7. Oświadczamy, iż termin związania ofertą wynosi 60 dni.
8. Do oferty załączamy:
   1. ......................................................................
   2. ......................................................................
9. Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie w realizacji projektów w sektorze medycznym.
10. Oświadczamy, iż prowadzimy działalność gospodarczą bądź posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie dostaw bądź usług objętych zapytaniem ofertowym oraz posiadamy faktyczną zdolność do wykonania zamówienia, w tym między innymi dysponujemy prawami, potencjałem technicznym i osobowym koniecznym do wykonania tego zamówienia.
11. Oświadczamy, iż nie jesteśmy powiązani kapitałowo lub osobowo 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 przeprowadzeniem procedury wyboru a Oferentem, 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.

Miejscowość, data:………………………………………………………

…………………………………………

(podpis)