**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/DAK-POL\_GRANTY/2019**

**FORMULARZ OFERTY**

Dla: DAK-POL Zakład Drzewny
 w Czarnej Białostockiej Sp. z o.o.

………..……………………………..

Miejscowość, data

1. **Nazwa i adres oferenta oraz dane rejestrowe, w tym NIP:**

**Nazwa firmy:** ………………………………………………………..

**Adres:** ………………………………………………………………..

**NIP:** ………………………………………………………………….

1. **Imię i nazwisko oraz adres e-mail i telefon osoby wyznaczonej do kontaktów:**

**Imię i nazwisko:** …………………..…………………………………

**E-mail:** ..………………………………………………………………

**Telefon:** ………………………………………………………………

1. **Wartość oferty:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto (PLN) |  |
| VAT( PLN) |  |
| Cena brutto (PLN) |  |

1. **Termin realizacji zamówienia**

Wykonanie w terminie do …………….........................

1. **Ważność oferty:** Oferta ważna ………….. dni

Załączniki do niniejszego Formularza ofertowego:

* 1. Oświadczenie o braku występowania powiązań – Załącznik nr 2.
	2. Oświadczenie potwierdzające znajdowanie się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia – Załącznik nr 3.

Oświadczam, że znam i akceptuję warunki i zakres realizacji zamówienia określone w zapytaniu ofertowym. Nie wnoszę zastrzeżeń i uwag w tym zakresie.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| *(Miejscowość, data)*  | *(podpis i pieczęć wystawcy oferty)*  |

***ZAŁĄCZNIK NR 2 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/DAK-POL\_GRANTY/2019***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ**

……………………………………………………………………………….

*nazwa i adres Wykonawcy*

NIP …………………………………..

Niniejszym oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu w związku z kapitałowym lub osobowym powiązaniom z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem
i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, 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.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| *(Miejscowość, data)*  | *(podpis i pieczęć wystawcy oferty)*  |

***ZAŁĄCZNIK NR 3 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/DAK-POL\_GRANTY/2019***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

……………………………………………………………………………….

*nazwa i adres Wykonawcy*

NIP: …………………………………..

Niniejszym oświadczam, iż znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, która umożliwia prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| *(Miejscowość, data)*  | *(podpis i pieczęć wystawcy oferty)*  |