***Załącznik Nr 1***

|  |  |
| --- | --- |
| *miejscowość* | *data* |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **2/2020**

|  |
| --- |
| *(nazwa i pełny adres firmy)* |
| NIP: | Telefon: |
| reprezentowana przez *(imię, nazwisko, funkcja)* |

składa firmie

**D-TECH sp. z o.o.**

**z siedzibą w Białymstoku, ul. Gen. Wł. Andersa 40A, NIP: 9662097109**

ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| Kwota netto: |  |
| Kwota brutto: |  |
| Liczba dni kalendarzowych przewidzianych na realizację usługi: |  |

Powyższa oferta złożona jest z terminem ważności **90 dni** od dnia upływu terminu składania ofert.

**Załączniki do niniejszego formularza ofertowego:**

1. oświadczenie o posiadaniu statusu podmiotu czynnie prowadzącego działalność gospodarczą – Załącznik Nr 2,
2. wyciąg z ewidencji CEIDG/KRS,
3. oświadczenie o nie znajdowaniu się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, która uniemożliwiałaby prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia – Załącznik Nr 2,
4. oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu w związku z kapitałowym lub osobowym powiązaniem z Zamawiającym – Załącznik Nr 3,
5. do formularza ofertowego Oferent powinien dołączyć oryginalną kartę katalogową lub specyfikację oprogramowania wskazanego w opisie przedmiotu zamówienia.

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

…………………………………………..

*pieczęć i podpis osoby upoważnionej*

***Załącznik nr 3***

 **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

……………………………………………………………………………….

*nazwa i adres Wykonawcy*

NIP …………………………………..

Niniejszym oświadczam, iż spełniam wymagane warunki z zapytania ofertowego i posiadam status podmiotu czynnie prowadzącego działalność gospodarczą, co potwierdzam przedkładając wyciąg z ewidencji CEIDG/KRS.

Nie znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, która uniemożliwiałaby prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia.

…………………………………… ……………………………………….

*miejsce i data podpis osoby upoważnionej*

***Załącznik nr 4***

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

……………………………………………………………………………….

*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:

* 1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
	2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IŻ PO;
	3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
	4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…………………………………… ……………………………………….

*miejsce i data podpis osoby upoważnionej*