Załącznik nr 1: Formularz oferty wraz z oświadczeniami.

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/06/2019**

**FORMULARZ OFERTY DO FIRMY**

Medikamento Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Starobojarska 21/17 15-073 Białystok

REGON: 368060600 NIP:9662114380 KRS:0000691304

……………………………..

Miejscowość, data

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

…………………………………

…………………………………

…………………………………

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

…………………………………

…………………………………

1. **Wartość oferty:**

Cena netto ……………………………………………………………..

VAT ……………………………………………………………..

Cena brutto …………………………………………………………….

1. **Gwarancja**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Ilość miesięcy gwarancji | Zaznaczyć znakiem X |
| 1 | 36 |  |
| 2 | 48 |  |
| 3 | 60 |  |

1. **Ważność oferty: Oferta ważna 60 dni.**

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, iż reprezentuję podmiot, który posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie dostaw bądź usług objętych zapytaniem ofertowym oraz posiadam faktyczną zdolność do wykonania tego zamówienia.
3. Oświadczam, że nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo 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.

……………………………………… dnia …………………………..……………………………………………………..

Czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela Oferenta oraz pieczęć firmowa