**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 2021/04/09/1**

**Miejscowość…………………………………………**

**Dnia …………………………………………………**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa Wykonawcy:**

...…………...............................................................................................................................

...…………................................................................................................................................

**Adres:**

...…………................................................................................................................................

**tel.** ….........................................................................................................................................

**e-mail:** …...................................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe firmy IPT Safety Sp. z o. o. z dnia 09.04.2021 r. przedstawiamy ofertę cenową na przedmiot zamówienia ww. ofertowania:

Cena netto miesięcznie: ………………………………………………

Cena brutto miesięcznie: ………………………………………………

Ilość dni na dokonanie płatności za poszczególne dostawy: ………………………………………………

Termin ważności oferty: ………………………………………………

Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję spełnia kryteria udziału w postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria obligatoryjne | SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA |
| Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję nie jest powiązany osobowo i 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 przeprowadzaniem 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;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. 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.
 | TAK/ ~~NIE~~ |
| Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję nie jest w trakcie rozwiązywania działalności, nie znajduje się pod zarządem komisarycznym, nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego, postępowania naprawczego, nie zawiesił prowadzenia działalności, wobec Wykonawcy nie została ogłoszona decyzja o upadłości lub Wykonawca nie znajduje się w innej, podobnej sytuacji wynikającej z przepisów prawa | TAK/ ~~NIE~~ |
| Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję znajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe i terminowe wykonanie zamówienia | TAK/ ~~NIE~~ |
| Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję posiada kompetencje i doświadczenie umożliwiające prawidłową realizację najmu | TAK/ ~~NIE~~ |

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

………………………………………………………………………..

 Czytelny podpis Wykonawcy