***Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego nr 06/WZR/2024***

**FORMULARZ OFERTY**

**DATA OFERTY:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TERMIN WAŻNOŚCI OFERTY:** 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

**ZAMAWIAJĄCY: F.P.C. ”SAN” – Pajda sp. z o.o.**, ul. Blichowa 11, 37-500 Jarosław

**Dane Wykonawcy:**

*(nazwa, adres siedziby Wykonawcy, NIP, REGON, dane teleadresowe / ew. czytelna pieczęć)*

**w odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr 06/WZR/2024**

*dotyczące „zakupu maszyny sztabującej”,*

**przedkładam OFERTĘ o następujących warunkach:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Oferta** |
| **1** | ***Cena całkowita netto*** *[w PLN]* |  |
| **2** | ***Cena całkowita brutto*** *[w PLN]* |  |
| **3** | ***Termin realizacji*** *[w dniach roboczych]* |  |
| **4** | ***Konsultacje w siedzibie zamawiającego*** *[w miesiącach]* |  |

….……………………………………………………...

(*pieczęć i podpis Wykonawcy*)

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Treść oświadczenia** |
| I. | Oświadczam, że zapoznałem się z treścią *Zapytania ofertowego* i uznaję się za związanego określonymi w nim wymaganiami i zasadami postępowania oraz że uzyskałem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty. |
| II. | Oświadczam, że przedmiot oferty jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia, w tym wymaganiami zawartymi w *Zapytaniu ofertowym*. |
| III. | Oświadczam, iż jednostka, którą reprezentuję, nie jest powiązana osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym.  *Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, 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.* |
| IV. | Oświadczam, że jednostka, którą reprezentuję, posiada odpowiednie doświadczenie, wiedzę, zasoby osobowe oraz techniczne i znajduje się w sytuacji ekonomicznej oraz finansowej umożliwiającej realizację usługi obejmującej przedmiot niniejszego Zapytania ofertowego*,* zgodnie z treścią *Zapytania ofertowego*. |
| V. | Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat, co w momencie wezwania potwierdzę zaświadczeniem o niezaleganiu w opłacaniu podatków i opłat wystawionym przez właściwy organ dla siedziby Wykonawcy – wystawionym nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem. |
| VI. | Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, co w momencie wezwania potwierdzę zaświadczeniem o niezaleganiu w opłacaniu składek wystawionym przez właściwy organ dla siedziby Wykonawcy – wystawionym nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem. |

…….……………………………………………………...

(*pieczęć i podpis Wykonawcy*)