Załącznik nr 1

**Wzór oferty w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr. 6\_SOLVEMED\_PP**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OFERENTA** | |
| Imię i nazwisko/nazwa podmiotu: | Adres: |
| Telefon: | E-mail: |
| REGON (jeśli dotyczy): | WWW: |
| NIP lub PESEL: | Reprezentant:  *(osoba uprawniona do podpisania umowy)* |
| **OSOBA DO KONTAKTU (jeśli inna niż wymieniona powyżej)** | |
| Imię i nazwisko: | E-mail: |
| Telefon: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena brutto** | **Cena netto** |
|  |  |

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.
2. Cena oferty zawiera wszystkie niezbędne do realizacji zadania koszty.
3. Jestem związany niniejszą ofertą przez cały okres wskazany w punkcie V.1) zapytania ofertowego
4. W przypadku przyznania mi zamówienia zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, iż spełniam wszystkie wymagania określone w punkcie I.2) Zapytania ofertowego.
6. Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się i akceptuję warunki udziału w postępowaniu, określonymi w punkcie VI.1).
7. Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się i akceptuję umieszczoną w zapytaniu ofertowym klauzulę informacyjną z ART. 13 RODO.
8. Do oferty dołączam następujące dokumenty:
   1. oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych;
   2. pełnomocnictwo do podpisywania ofert (jeśli dotyczy);

…………………………………………………

(data, podpis, pieczęć)

**6\_SOLVEMED\_PP**

Załącznik nr. 2

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE OFERENTA** |
| Niniejszym oświadczam, że Oferent nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym, tj. SOLVEMED GROUP SP. Z O.O. 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 związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru ofert, 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 (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.   Oświadczam także, że Oferent   * nie pozostaje z Zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym; * nie został prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych;     Data, PODPIS OFERENTA      …………………………………… |