

**Załącznik nr 1:** Formularz oferty

**OFERTA**

**na Zapytanie Ofertowe nr 2/12/2025**

**Data złożenia oferty:**

…………………………

**Oferta dla:**

STWD ROMAN BILECKI

ul. Wiślana 25

85-773 Bydgoszcz

kontakt: Tomasz Bilecki tel. 607 430 382

NIP: 5540155766

REGON: 090557215

**Dane Oferenta:**

……………………………

……………………….…...

……………………………

(nazwa, adres, NIP Oferenta)

……………………………

……………………….……

……………………………

(imię i nazwisko, telefon, email osoby do kontaktu ze strony Oferenta)

My, niżej podpisani, składamy ofertę zgodnie z zakresem zawartym w pkt III zapytania ofertowego

Część 1: Konfigurator 3D do obsługi produktów personalizowanych

Cena netto:………………...

Cena brutto:………………..

Część 2: Moduł integracyjny – narzędzie do zarządzania i wymiany informacji o produktach personalizowanych

Cena netto:………………...

Cena brutto:………………..

Czas reakcji serwisu (dni robocze godz. 8-16) ………… godzin, licząc od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego do momentu rozpoczęcia prac naprawczych.

Czas naprawy dla błędów krytycznych (brak możliwości zakupu) (dni robocze godz. 8-16)……….. godzin, licząc od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego do momentu rozpoczęcia prac naprawczych.

**Oferta jest ważna do dnia: 31.12.2025**

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Zleceniobiorcy

………………………………..………………………………………………………

*(Podpis Zleceniobiorcy) (Pieczęć Zleceniobiorcy)*

**OŚWIADCZENIE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres oświadczenia | **Zaznacz właściwe** |
| 1. | Oświadczamy, że nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.  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 wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:  a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,  b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,  c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,  d) 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 |
| 2. | Oświadczamy, że nie znajdujemy się w stanie upadłości lub likwidacji w chwili złożenia oferty | 🞎 TAK  🞎 NIE |
| 3. | Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w pkt. V zapytania ofertowego. Nie spełnienie któregokolwiek z warunków oznacza odrzucenie oferty bez możliwości jej uzupełnienia. | 🞎 TAK  🞎 NIE |
| 4. | Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami oferty i zobowiązuje się w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy na określonych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego | 🞎 TAK  🞎 NIE |

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Zleceniobiorcy

………………………………..………………………………………………………

(Podpis Zleceniobiorcy) (Pieczęć Zleceniobiorcy)

**Oświadczenie o zdolności oferenta do wykonywania zamówienia**

Ja/my niżej podpisany/i w imieniu przedsiębiorcy , którego reprezentuję/my ……………………………………………………………………. (zwanego dalej Oferentem) w związku z zapytaniem ofertowym oświadczam/y, że:

1. Oferent posiada uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej zapytaniem
2. Zakres działalności prowadzonej przez Oferenta obejmuje świadczenie usług określonych w przedmiocie zapytania ofertowego.
3. Oferent posiada odpowiednią wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Oferent ma prawo do zlecenia prac w zakresie opracowania projektów figurek podmiotom lub osobom trzecim, pod warunkiem, że te podmioty lub osoby trzecie posiadają odpowiednie i udokumentowane kwalifikacje oraz doświadczenie.
5. Oferent znajduje się w sytuacji ekonomicznej finansowej umożliwiającej realizację zamówienia.
6. Oferent nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.
7. Urzędujący członkowie organów/wspólnicy Oferenta nie zostali prawomocnie skazani 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.

Na każde żądanie Zamawiającego dostarczę/my niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdego z powyższych oświadczeń.

………………………………..………………………………………………………

(Podpis Zleceniobiorcy) (Pieczęć Zleceniobiorcy)