**Załącznik nr 2 - Formularz Oferty**

**do Zapytania Ofertowego 01/12/2025/KPOD**

w ramach Krajowego Programu Odbudowy, Priorytet: Odporność i konkurencyjność gospodarki - część grantowa, Działanie: A.1.2.1 KPO „Inwestycje dla przedsiębiorstw w produkty, usługi i kompetencje pracowników oraz kadry związane z dywersyfikacją działalności”   
  
**Nr Projektu: KPOD.01.03-IW.01-C022/24**

Tytuł Projektu: Dywersyfikacja działalności firmy UFO BUFFO na obszarze województwa lubelskiego – region 3, poprzez utworzenie nowej strefy wypoczynku "Bajowe SPA"

1. **DANE WYKONAWCY**

| **Nazwa i adres Wykonawcy** |  |
| --- | --- |
| **NIP** |  |
| **Imię, nazwisko i tel. osoby do kontaktu** |  |

1. **PRZEDMIOT OFERTY**
2. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sauny na 15 osób z przedsionkiem i prysznicem.
3. Przedmiot oferty spełnia wszystkie wymagania określone w treści zapytania ofertowego i szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.
4. **CENA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

| **ŁĄCZNA CENA NETTO WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |  |
| --- | --- |

1. **TERMIN WAŻNOŚCI OFERTY**

Termin ważności oferty wynosi 14 dni.

1. **OŚWIADCZENIA**
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego, a oferta jest zgodna z jego treścią.
3. Przyjmuję do realizacji warunki postawione przez Zamawiającego w odpowiedzi na zapytanie ofertowe.
4. Oświadczam, że cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
5. Oświadczam, iż sytuacja ekonomiczna i finansowa spółki/podmiotu, który reprezentuję/reprezentujemy umożliwia realizację przedmiotu zamówienia.
6. Ja niżej podpisany/a, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym, tzn. nie ma wzajemnych powiązań między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegających w szczególności na:

a) 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,

b) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z Zamawiającym, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,

c) pozostawaniu z Zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ**

Oświadczam, że nie jest podmiotem powiązanym osobowo lub 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 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,  
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.

**OŚWIADCZENIE DOT. KONDYCJI FIRMY**

Ja niżej podpisany/a oświadczam iż na dzień złożenia oferty firma, którą reprezentuję spełnia wszystkie poniższe wymogi, tj.:

1. Nie występują żadne okoliczności, które stanowiłyby zgodnie z wymogami Zapytania Ofertowego podstawy do wykluczenia Wykonawcy z niniejszego postępowania, a w szczególności:  
a) nie ogłoszono upadłości w stosunku do Wykonawcy,  
b) nie złożono wniosku o upadłość Wykonawcy,  
c) nie otwarto w stosunku do Wykonawcy postępowania likwidacyjnego,  
d) Wykonawca nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne  
lub zdrowotne

2. Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia.

3. Wykonawca dysponuje osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.

4. Wykonawca znajduje się w dobrej sytuacji ekonomicznej i finansowej, zapewniającej prawidłowe i terminowe wykonanie przedmiotu zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH (RODO)**

Ja niżej podpisany/a oświadczam w imieniu firmy, którą reprezentuję iż zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w związku z udziałem w niniejszym postępowaniu ofertowym i przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Zamawiający.

2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania ofertowego, zawarcia i realizacji umowy oraz wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.

3. Osobom, których dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału w postępowaniu.

5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.

6. Dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji,  
w tym profilowaniu.

| **Miejscowość i data** |  |
| --- | --- |
| **Pieczęć Wykonawcy** |  |
| **Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy** |  |