



URZĄD MIASTA JELENIA GÓRA			
PROCEDURA O UDZIELENIE ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH, KTÓRYCH WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA KWOTY 170 000 PLN	EDYCJA: C/7	INDEX: 3/Po-6	STRONA: 1

*Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego*

Nazwa Wykonawcy: .....  
Adres wykonawcy: .....  
Telefon: .....  
E-mail: .....  
NIP i Regon: .....

**Miasto Jelenia Góra  
Plac Ratuszowy 58  
58-500 Jelenia Góra**

## FORMULARZ O F E R T Y

**Znak sprawy: PB.271.15.2026**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, na zadanie: Dostawa agregatów prądotwórczych w ramach realizacji projektu „Chronimy Was razem” (nr CZ.11.01.01/00/24\_012/0000174) jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Interreg Czechy – Polska 2021-2027

### o f e r u j ę :

1. Wykonanie przedmiotu zamówienia za:

**Cenę ryczałtową/ jednostkową\* (brutto) ..... PLN**  
(słownie złotych: ..... ) w tym należy podatek VAT.

2. Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym oraz projektem umowy i nie wnoszę zastrzeżeń.

3. Potwierdzam wykonanie ~~usługi, roboty budowlanej~~, dostawy\* **do dnia** \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ **r.**

4. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w projekcie umowy.

5. Oświadczam, że:

- spełniam warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
- posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- nie jestem powiązany/-a z 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 przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

**Interreg**



Współfinansowane  
przez Unię Europejską

**Czechy – Polska**





URZĄD MIASTA JELENIA GÓRA			
<b>PROCEDURA O UDZIELENIE ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH, KTÓRYCH WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA KWOTY 170 000 PLN</b>	<i>EDYCJA:</i> <b>C/7</b>	<i>INDEX:</i> <b>3/Po-6</b>	<i>STRONA:</i> <b>2</b>

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;
- d) nie podlegam wykluczeniu z postępowania.
- e) nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 „ustawy o przeciwdziałaniu”.

.....  
(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

*\* niepotrzebne skreślić*

*UWAGA: Pracownik Wydziału merytorycznego przed zamieszczeniem/wysłaniem Formularza oferty odpowiedzialny jest za jego dostosowanie do zapytania ofertowego np. gdy zamówienie podzielone jest na części lub dotyczy cen jednostkowych, w zakresie nazwy zadania, terminu realizacji, podstaw do wykluczenia z postępowania, kryteriów oceny ofert itp.*

**Interreg**



Współfinansowane  
przez Unię Europejską

**Czechy – Polska**

