|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 1/CleanHME/2024**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dostawa systemu akwizycji danych**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE WYKONAWCY** | |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| NIP / PESEL (dot. osób fizycznych) |  |
| **DANE OSOBY DO KONTAKTU** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym** | |
| **Cena netto** |  |
| **Cena brutto** |  |
| w tym: VAT |  |
| **Słownie wartość zamówienia brutto:** | **....................................................................** |
| **Nazwa, numer model oferowanego sprzętu** |  |

……………….....................................................

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 1/CleanHME/2024**

**OŚWIADCZENIA do FORMULARZA OFERTOWEGO**

* + 1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
    2. Oświadczam, że Wykonawca, składający niniejszy formularz oferty, spełnia warunki określone przez Zamawiającego.
    3. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą na okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
    4. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny na dzień złożenia oferty.
    5. Oświadczam, że Wykonawca składający niniejszy formularz oferty, nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. 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:
  + 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………….....................................................

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej