**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY do rozeznania rynku nr ABKUS/2/2019/ZO**

na zakup **6 foteli biurowych BASIC**
w ramach projektu „Aktywnie Buduj Karierę” *nr POWR.03.01.00-00-B118/15*.

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| **Oferujemy zrealizowanie przedmiotu zamówienia opisanego w pkt. 3. Zapytania ofertowego za cenę brutto:** |
| Cena brutto w zł/ 1 szt. |  |
| w tym obowiązujący podatek VAT (w %) |  |
| Wysokość podatku VAT w zł |  |
| **Oferujemy zrealizowanie całości przedmiotu zamówienia opisanego w pkt. 3. Zapytania ofertowego za łączną cenę brutto (cena łączna za 6 szt. foteli biurowych BASIC):** |
| Cena brutto w zł |  |
| Cena słownie |  |
| w tym obowiązujący podatek VAT (w %) |  |
| Wysokość podatku VAT w zł |  |

* + 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 Wykonawca posiada niezbędne uprawnienia niezbędne do realizacji powierzonego zadania i/lub dysponuje potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania zamówienia.
		4. Oświadczam, że Wykonawca, składający niniejszy formularz oferty, nie jest powiązany z Zamawiającym kapitałowo lub osobowo. 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, polegającej 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, w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej