

Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY do zapytania ofertowego 3/Z064/Z6**

**dostęp do 688 jednostkowych badań narzędziem** **Wielowymiarowy Kwestionariusz Preferencji (WKP) lub równoważnym, diagnozującym preferencje studentów Uniwersytetu Szczecińskiego** **w zakresie zainteresowań typami czynności oraz warunków pracy**

**DANE WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| NIP |  |
| Dane osoby do kontaktu | |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

**Niniejszym składam ofertę na zamówienie:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferujemy zrealizowanie przedmiotu zamówienia opisanego w pkt. 3 zapytania ofertowego** | |
| Cena jednostkowa brutto za 1 szt. |  |
| Całkowita wartość zamówienia brutto  (za 688 szt.) |  |
| W tym Vat (%) |  |

**Słownie wartość zamówienia brutto:....................................................................**

Ponadto oświadczamy, że:

* Oferta jest ważna 14 dni od daty złożenia.
* Posiadam/posiadamy niezbędne uprawnienia konieczne do realizacji powierzonego zadania i/lub dysponuje potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania zamówienia.
* Oferent składający niniejszy formularz oferty, nie jest powiązany 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:
  + 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 upoważnione