# FORMULARZ OFERTOWY

do zapytania pn. „LS4EU - Obsługa techniczna konferencji LifeScience4EU”

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres siedziby: |  |
| NIP Wykonawcy: |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy |  |

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w podanej cenie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P** | **Kryterium oceny** | **cena [PLN]** |
| 1.1 | ceny brutto dźwięk (sale A, B, C) |  |
| 1.2 | ceny brutto oświetlenie (sale A, B, C, D) |  |
| 1.3 | ceny brutto multimedia (sale A, B, C) |  |
| 1.4 | cena brutto wdzwanianie prelegentów (sala A) |  |
| 1.5 | cena brutto nagranie (sale A, B, C) |  |
| 1.6 | cena brutto ekrany zewnętrzne (sale B, C, D) |  |
| 1.7 | cena brutto fotele dla panelistów (sale A, B, C) |  |
|  | **Cena brutto (Cr) łącznie:** |  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy warunki określone w Zapytaniu Ofertowym.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 20 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższe dane:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  osoby do kontaktu |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres email |  |

............................................. ........................................................................

*(data) (podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**o braku powiązań kapitałowych lub osobowych**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy: |  |

Działając w imieniu Wykonawcy i będąc należycie uprawnionym(-ną) do jego reprezentowania

oświadczam,

że nie ma wzajemnych powiązań między Wykonawcą a Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy,

polegających w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. 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.

............................................. ........................................................................

*(data) (podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*