

**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego****FORMULARZ OFERTOWY**

Zapytanie ofertowe na dostawę nawęglacza

**I. DOSTAWCA (WYKONAWCA)**

Nazwa:	
Adres:	
Adres poczty elektronicznej:	
Numer telefonu:	
Numer faksu:	
Numer REGON:	
Numer NIP:	

**II. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTACJI DOSTAWCY (WYKONAWCY)**

Imię i nazwisko:	
Stanowisko/ pełniona funkcja:	
Telefon:	
E-mail:	

**III. OFEROWANA CENA**Cena netto:  
.....słownie:  
.....

stawka podatku VAT: ... %

Cena całkowita z podatkiem VAT:  
.....

słownie:

.....

Oferta jest ważna przez 60 dni od upływu terminu składania ofert określonego w Zapytaniu ofertowym.

*Niniejszym oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami udzielenia zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym i jego załącznikach, na dostawę i akceptujemy je bez zastrzeżeń. Ponadto oświadczamy, iż informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz, że jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.*

.....

data sporządzenia oferty

.....

Podpis i pieczęć Dostawcy<sup>1</sup>

#### **OŚWIADCZENIE:**

Niniejszym oświadczamy, że nie jesteśmy w stosunku do Zamawiającego podmiotem powiązany z nim osobowo i/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 (Dostawcy) zamówienia a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) 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 i pieczęć Dostawcy

---

<sup>1</sup> W miejscu na podpis i pieczęć należy złożyć czytelny podpis lub uzupełnić podpis pieczętką imienną oraz pieczęcią firmową