Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**Zakup kontenera chłodniczego.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **NIP / REGON** |  |
| **Nr telefonu / Adres email** |  |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktu z Zamawiającym** |  |

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na:

**Zakup kontenera chłodniczego**

oferuję/emy realizację wykonania przedmiotu dostawy określonego w niniejszym zapytaniu ofertowym na warunkach i zasadach w nim określonych.

1. **Opis oferowanego przedmiotu zamówienia (nazwa, model):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia o następujących parametrach, zgodnie z poniższym opisem - należy uzupełnić wpisując dane lub TAK/NIE** | | |
| **Parametry i dane techniczne** |  | |
| **Stan oraz informacje dodatkowe** |  | |
| **Termin wykonania przedmiotu zamówienia**  Maksymalnie do 25.09.2024 r. | |  |
| **Termin ważności oferty**  Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.  Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. | |  |

1. **Wymagane oświadczenia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczenie nr 1: Warunki udziału w postępowaniu wraz z opisem ich spełnienia**  **- należy uzupełnić wpisując TAK/NIE** | |
| 1. Zapoznałem/-liśmy się z treścią ww. zapytania ofertowego i nie wnoszę/-imy do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję/-my warunki w nim zawarte. 2. Oferowany Przedmiot Zamówienia spełnia wymagania techniczne i jakościowe określone przedmiotem ww. zapytania ofertowego. 3. Podejmuję/-my się wykonania Przedmiotu Zamówienia opisanego w ww. zapytaniu ofertowym, zgodnie z wymogami zapytania ofertowego, obowiązującymi przepisami i należytą starannością. 4. Oświadczam, że w stosunku do Wykonawcy nie ogłoszono upadłości, nie złożono wniosku o upadłość Wykonawcy, nie otwarto w stosunku do Wykonawcy postępowania likwidacyjnego. 5. Oświadczam/y, iż Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia we wskazanych terminach. 6. Oświadczam/y, iż nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576. 7. Oświadczam/y, iż w stosunku do nas nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835). |  |
| **Oświadczenie nr 2: Informacje na temat zakazu powiązań osobowych lub kapitałowych**  **- należy uzupełnić wpisując TAK/NIE** | |
| W imieniu wykonawcy oświadczam, iż pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą nie istnieją powiązania kapitałowe lub osobowe.  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 przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające 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. |  |

1. **Kryteria wyboru ofert:**

**Kryterium I: Cena brutto przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena przedmiotu zamówienia** | **Wartość  (proszę wpisać wartość wraz z podaniem waluty)** | **Słownie (proszę wpisać)** |
| Cena brutto przedmiotu zamówienia |  |  |
| Cena netto  przedmiotu zamówienia |  |  |
| Podatek VAT  przedmiotu zamówienia |  |  |

Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/simy do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję/emy warunki w niej zawarte.

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/emy się do zawarcia pisemnej umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczamy, że zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania zamawiającego.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | ……………………………………………………. |
| *Miejscowość, data* | *Podpis osoby/osób uprawnionych  do reprezentowania Wykonawcy* |