|  |  |
| --- | --- |
| ***wpłynęło:*** | ***dnia: ………………………………..…….******godz. ……………………………………..******podpis zamawiającego: ……………………………………*** |

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY** |
| ***nr zapytania:*** | **KO6-R/01/2022/PREVLLY** |
| ***z dnia***  | 07-01-2022 |
| ***zamawiający:*** | **PREVLLY Sp. z o.o.****UL. TADEUSZA SZELIGOWSKIEGO 8 /47, 20-883 Lublin****KRS: 0000776713, REGON: 382836604, NIP: 7123384007****osoba do kontaktu: Mateusz Toruń****tel. 500 108 246****e-mail: mateusz.torun@prevlly.com** |
| ***Dane Wykonawcy:*** | pełna nazwa Wykonawcy: |  |
| ul.  |  |
| kod, miasto |  |
| NIP  |  |
| osoba do kontaktu: |  |
| tel.  |  |
| e-mail:  |  |
| ***oferta z dnia:***  |  |
| ***zakres oferty***  | PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA JEST USŁUGA W ZAKRESIE OPRACOWANIA DOKUMENTACJI I WYKONANIA NIEZBĘDNYCH CZYNNOŚCI PROCEDURALNYCH W CELU UZYSKANIA OCHRONY ZNAKU TOWAROWEGO, |
| ***Nazwa*** | ***Sztuk*** | ***Cena netto*** | ***Cena brutto*** |
| USŁUGA W ZAKRESIE OPRACOWANIA DOKUMENTACJI I WYKONANIA NIEZBĘDNYCH CZYNNOŚCI PROCEDURALNYCH W CELU UZYSKANIA OCHRONY ZNAKU TOWAROWEGO |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |
| ***razem słownie netto*** |  |
| ***razem słownie brutto:*** |  |
| Niniejszym oświadczam, że Wykonawca nie jest powiązana/y z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumiemy 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 wyboru wykonawcy 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 albo we wspólnym pożyciu, 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.Niniejszym oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,2. posiadania wiedzy i doświadczenia,3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.Oświadczam, że akceptuję wszystkie warunki zawarte w zapytaniu cenowym.Oświadczam, iż zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.Oświadczam iż w przypadku wyboru przez Zamawiającego niniejszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego. Oświadczam, iż przedmiot oferty spełnia wymagania Zamawiającego zawarte w opisie przedmiotu zamówienia niniejszego zapytania cenowego. |
| ***ZAŁĄCZNIKI:******1.******2.******3.******…*** |
| ***termin związania ofertą:*** |  |
| ***podpis osoby reprezentującej Wykonawcę, pieczęć Wykonawcy:*** |  |