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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTY** | | | | | |
| ***nr zapytania:*** | **KO5-R/04/2021/PREVLLY** | | | | |
| ***z dania*** | 06-04-2021 | | | | |
| ***zamawiający:*** | **PREVLLY Sp. z o.o.**  **ul. Dziewanny 4/7, 20-539 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 wykonania Systemu Identyfikacji Wizualnej | | | | |
| ***Nazwa*** | ***Sztuk*** | | | ***Cena netto*** | ***Cena brutto*** |
| ***SIW*** |  | | |  |  |
| RAZEM: | | | |  |  |
| ***razem słownie netto*** |  | | | | |
| ***razem słownie brutto:*** |  | | | | |
| ***Termin dostawy:*** |  | | | | |
| 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:*** | |  | | | |
| ***data, podpis osoby reprezentującej Wykonawcę, pieczęć Wykonawcy:*** | |  | | | |