Załącznik nr 1do zapytania ofertowego nr 16/FLab/2021

**FORMULARZ OFERTY**  
 do zapytania ofertowego nr 16/FLab/2021  
na dostawę legowisk typu vet-bed heavy duty dla psów przygotowywanych do pracy w charakterze psa przewodnika.  
  
Dane Wykonawcy:

Imię i nazwisko/ nazwa Wykonawcy:…………………………………….  
………………………………………………………………………………  
REGON…………………….. NIP ………………………………………..  
  
Adres Wykonawcy:   
………………………………...…………………………..………………  
Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż adres Wykonawcy) :  
……………………………………………………………………………….  
  
E-mail:   
………………….……………………………………………….……………

Telefon :

…………………………………………………………………………

2. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 16/FLab/2021 składam niniejszą ofertę:

a) Kryterium cena :   
cena za 1 mb legowiska ……………………………………..  
wartość brutto zamówienia ….……………………….………   
 słownie …………………………..…………………………………….

b) Kryterium : większe niż wymagane zapytaniem ofertowym doświadczenie na rynku akcesoriów dla zwierząt domowych \*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Obecność na rynku akcesoriów dla zwierząt domowych | wskazanie | wskazanie |
| 1. | od 4 do 5 lat | tak | nie |
| 2. | od 6 do 7 lat | tak | nie |
| 3. | powyżej 7 lat | tak | nie |

3. Po zapoznaniu się z warunkami w zapytania ofertowego oraz z treścią  
 umowy oświadczam że :   
 a) prowadzę działalność na rynku akcesoriów dla zwierząt domowych

b) posiadam wymagane zapytaniem ofertowym doświadczenie na rynku akcesoriów dla

zwierząt domowych,  
 b) oferowane przeze mnie wyroby są jakościowo zgodne z wymaganiami   
 zapytania ofertowego,  
 c) gwarantuję dostawę w terminie i w ilości zgodnej z zapytaniem ofertowym,   
 d) gwarantuję niezmienność cen w okresie związania umową,   
 e) wyrażam zgodę na 14-dniowy termin płatności  
 f) zobowiązuję się wykonania zamówienia zgodnie z treścią zapytania   
 ofertowego.

4. Oświadczam, że jestem, Wykonawca jest/nie jestem, Wykonawca nie jest\* powiązany  
osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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, 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 (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w  
 stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia  
 (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki   
 lub kurateli.

5 .Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację na rzecz Osób Niewidomych Labrador Pies Przewodnik dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu sprzedaży i przyjmuję do wiadomości informacje dotyczącą przetwarzania danych osobowych zamieszczonych w Zapytaniu ofertowym.

**Data i podpis: …………………………………………**

Załączniki:

1. Cennik  
2. Wypis z rejestru CEIDG/KRS\*   
  
  
\*niepotrzebne skreślić