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