Załącznik nr 1do zapytania ofertowego nr 2/2021/FLab

 **FORMULARZ OFERTY**
 *do zapytania ofertowego nr 2/2021/FLab
 na wykonanie i dostawę oznakowania dla psa przewodnika w szkoleniu
 podstawowym (kubraczek) oraz oznakowania na pałąk dla psa przewodnika*

Dane Wykonawcy:

Imię i nazwisko/ nazwa Wykonawcy:…………………………………….
……………………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy:
………………………………...…………………………..………………

Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż adres Wykonawcy) :
……………………………………………………………………………….

E-mail:
………………….……………………………………………….……………

Telefon :

 …………………………………………………………………………

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 2/2021/FLab z dnia………… składam ofertę na wykonanie i dostawę oznakowania dla psa przewodnika w szkoleniu podstawowym (kubraczek) w cenie jednostkowej brutto ………………………
……………….oraz oznakowania – nakładki na pałąk dla psa przewodnika w cenie jednostkowej brutto ……………………………………………………
Łączna wartość brutto (kubraczki i nakładki) zamówienia wynosi ….……………… słownie ……………………………………………………………
2. Po zapoznaniu się z warunkami w zapytania ofertowego oraz z treścią umowy
oświadczam że :
a) spełniam warunki przewidziane w pkt 2.3 zapytania ofertowego nr
 2/2021/FLab
b) zobowiązuję się wykonania zamówienia zgodnie z treścią zapytania
 ofertowego.
3. Ponadto oświadczam, iż spełniam następujące warunki dodatkowe :
 a/. Kryterium : większe niż wymagane zapytaniem doświadczenie w
 wykonawstwie oznakowań będących przedmiotem zamówienia\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Lp. |   | wskazanie | wskazanie |
| 1. | od 4 do 6 lat  |  tak |  nie |
| 2. |  od 7 do 9 lat  |  tak |  nie |
|  | 10 lat i wiecej |  tak  |  nie |

 b/. Kryterium : doświadczenie we współpracy z organizacjami non profit :

 tak/nie\*

 3. 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 zapytania ofertowego i przyjmuję do wiadomości informacje dotyczącą przetwarzania danych osobowych zamieszczonych w Zapytaniu ofertowym.

**Data i podpis: …………………………………………**

\* zakreślić właściwe