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