

**Nr sprawy: 23/2020/BK/AutoInvent Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

..............................................

**pieczęć firmowa Wykonawcy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zamawiający:** | **JSW Innowacje S.A.**  **ul. Paderewskiego 41**  **40-282 Katowice** | | | | |
| **Nazwa (firma) / imię i nazwisko Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:** |  | | | | |
| **Adres Wykonawcy:** | **Ulica, nr domu / nr lokalu:** |  | | | |
| **Miejscowość i kod pocztowy:** |  | | | |
| **Województwo:** |  | | **Kraj:** |  |
| **NIP:** | | **REGON:** | | | |
| **KRS:** |  | | | | |
| **Nr rachunku bankowego, nazwa Banku** |  | | | | |
| **Adres do korespondencji**:  *(jeżeli jest inny niż podany powyżej)* |  | | | | |
| **Osoba wyznaczona do kontaktu z Zamawiającym** |  | | **Telefon:** |  | |
| **Faks:** |  | |
| **e-mail:** |  | |

1. **Działając w imieniu ……………………………………………………………………………………….., zwanego dalej** Wykonawcą i będąc należycie uprawnionym do jego reprezentowania oświadczam, że Wykonawca oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym.

**Całkowita cena ryczałtowa wynosi:**

netto ................................. złotych + podatek VAT ……..….% w kwocie ................................... złotych.

brutto .................... złotych (słownie złotych: ........................................................................................).

Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty, narzuty i upusty związane z realizacją zamówienia.

Nazwa producenta (dystrybutora) oraz symbol produktu lub nazwa handlowa oferowanego urządzenia …………………………………………………………….…….

***Zamawiający informuje, iż brak wskazania przez Wykonawcę powyższej informacji będzie skutkować przyjęciem, że Wykonawca dostarczy sprzęt producenta wskazanego przez Zamawiającego o symbolu i/lub nazwie handlowej wskazanej przez Zamawiającego.***

1. Oświadczamy, iż udzielimy **12 miesięcy** gwarancjina przedmiot zamówienia zgodnie z zapisami rozdz. II ust. 6 Zapytania ofertowego.
2. Termin realizacji zamówienia: **do 21 dni** od dnia przyjęcia Zamówienia – załącznik nr 3.
3. Termin ważności oferty: **60 dni** od dnia składania ofert.
4. Termin płatności: **do 30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT Zamawiający może wyrazić zgodę na płatność na podstawie wystawionej faktury pro forma.
5. **Oświadczamy, że:**
6. Zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
7. Zdobyliśmy konieczne informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty.
8. Posiadamy uprawnienia, wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny do wykonania przedmiotu zamówienia.
9. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j.: Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późń. zm.).

.................................................... ................................................................................

( miejsce i data złożenia oświadczenia ) ( pieczęć i podpisy upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy )

1. Oświadczam, że:

***JESTEM \* / NIE JESTEM\****  powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. Uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. Posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
3. Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. Pozostawaniu w związku małżeńskim, 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.

\*niepotrzebne skreślić

.................................................... ................................................................................

( miejsce i data złożenia oświadczenia ) ( pieczęć i podpisy upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy )