

....., dnia

Znak sprawy RL.042.3.2016.2017.2018 (2)

FORMULARZ OFERTY
na dostawę sprzętów do pracowni hotelarskiej ZSP w Sławie

1. Nazwa i adres WYKONAWCY

Nazwa:

Adres:

NIP:

REGON:

Adres e-mail:

Telefon:

2. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia (z uwzględnieniem transportu):

Cena netto zamówienia (1 wózek hotelarski, 1 ekspres do kawy)	Podatek VAT	Cena brutto brutto (1 wózek hotelarski, 1 ekspres do kawy)

Łączna wartość zamówienia (z uwzględnieniem transportu):

cena brutto: zł.

Słownie brutto:..... zł.

3. Na przedmiot zamówienia udzielam 2 lat gwarancji.

4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia (załącznik nr 2) i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

.....
(podpis osoby upoważnionej)

**Gmina Sława
Ul. Henryka Pobożnego 10
67-410 Sława**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w trybie rozeznania cenowego na dostawę sprzętu (1 wózka hotelarskiego, 1 ekspresu do kawy) na potrzeby pracowni hotelarskiej w budynku Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych, dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej, w ramach Priorytetu 8. Nowoczesna edukacja, Działanie 8.4. Doskonalenie jakości kształcenia zawodowego, Poddziałania 8.4.1. Doskonalenie jakości kształcenia zawodowego – projekty realizowane poza formułą ZIT, Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020.

składam/my następujące:

OŚWIADCZENIA O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Nie jestem powiązany/ nie jesteśmy powiązani* kapitałowo lub osobowo między 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:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 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*

.....
/miejscowość i data/

.....
*/podpis i pieczęć Wykonawcy / osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/*