**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 2020/01/30/1**

**Miejscowość ……………………………………………………**

**Dnia ……………………………………………**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa Wykonawcy:**

...…………..........................................................................................................................

...…………...........................................................................................................................

**adres:** ...………….................................................................................................................

**tel.** ….................................................................................................................................

**e-mail:** …..........................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe firmy InPhoTech Sp. z o. o. z dnia 30.01.2020 r. przedstawiam ofertę cenową na usługi przebadania wpływu promieniowania jonizującego na światłowody specjalne dla projektu realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014 – 2020 (PO IR), Oś IV: Zwiększenie potencjału naukowo-badawczego, Działanie 4.4: Zwiększanie potencjału kadrowego sektora B+R. Umowa cywilno-prawna.

# Usługa ta będzie realizowana w ramach działania 4.4: Zwiększanie potencjału kadrowego sektora B+R.

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria obligatoryjne | SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA |
| Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania z uwagi na powiązania osobowe lub kapitałowe z Zamawiającym – 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 przeprowadzeniem 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez Instytucję Zarządzającą dla danego Programu w wytycznych programowych,
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, | TAK/NIE |
| Oświadczam, że nie jestem w trakcie rozwiązywania działalności, nie znajduje się pod zarządem komisarycznym, nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego, postępowania naprawczego, nie zawiesiłem prowadzenia działalności, wobec mnie nie została ogłoszona decyzja o upadłości i nie znajduje się w innej, podobnej sytuacji wynikającej z przepisów prawa | TAK/NIE |
| Oświadczam, że znajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe i terminowe wykonanie zamówienia | TAK/NIE |
| Oświadczam, że posiadam potencjał techniczny umożliwiający realizację zamówienia | TAK/NIE |

Cena netto:………………………………………………

Cena brutto:………………………………………………

Ilość dni na dokonanie płatności za poszczególne dostawy: ……………………………..

Termin ważności oferty:………………………………………………

Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję spełnia warunki udziału w postępowaniu.

………………………………………………..………

Pieczęć Wykonawcy

………………………………………………………………………..

 Czytelny podpis Wykonawcy