cid:image003.jpg@01D5389E.88125A30cid:image002.jpg@01D5389E.88125A30

**Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego** **CTT\_DR\_FS249\_2022\_EL\_4426**

**FORMULARZ OFERTOWY**

### Nazwa i adres Wykonawcy:…………………………………..

### *NIP:……………………… REGON: …………………….*

tel.: ……………………. e-mail: …………………….

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia znak sprawy:**CTT\_DR\_FS249\_2022\_EL\_4426**

1. Oferujemy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | OPIS PRZEDMIOTU | CENA NETTO | STAWKA VAT | Cena brutto | Termin wykonania usługi w dniach |
| 1. | **Usługa badawcza Usługa wykonania pod nadzorem Lekarza modelu 3d oraz dokumentacji technicznej sondy dożołądkowej** |  |  |  |  |

**wartość netto**……………….. zł VAT (…… %) - ............... zł

**wartość brutto ........................zł z VAT** (słownie:.............................................................)

1. Cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
2. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia nie później niż ………………………….
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w zaproszeniu do składania ofert cenowych i w całości akceptuję ich treść
4. Oświadczamy, że uważamy się związani ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, ze wyrażamy zgodę na 30 dniowy termin płatności, liczony od daty wykonania usługi
6. Oświadczamy, że posiadamy potencjał niezbędny do wykonania usługi w zadeklarowanym terminie.
7. Oświadczamy, że nasza sytuacja prawna, ekonomiczna i finansowa pozwala na realizację zamówienia
8. Oświadczamy, że nie posiadamy powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe, o których mowa powyżej, 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 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,
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.

Ofertę składamy na ……….. kolejno ponumerowanych stronach. Załącznikiem do oferty jest Wykaz wykonanych usług (……kolejno ponumerowanych stron)

........................................, dnia ........................

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

*(podpis i pieczęć uprawnionego/nych przedstawicieli Wykonawcy)*