

FORMULARZ OFERTOWY
dla części II zamówienia

.....

Pieczęć firmowa

Dane Oferenta:

Nazwa firmy.....
Adres:.....
Tel./faks:.....
NIP:.....
REGON:.....
E-mail:.....
dn.....f.

Nawiązując do zapytania ofertowego, WARP-17/Z/2016 przedstawiamy ofertę dla Wielkopolskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o. zgodnie z zapytaniem ofertowym.

<i>l.p.</i>	<i>Nazwa zadania</i>	<i>Cena netto</i>	<i>Szacowana przez Zamawiającego ilość w jednym miesiącu</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>VAT</i>	<i>Wartość brutto</i>
1	Abonament miesięczny usługi internetowe w oddziale w Pile		1			
1 miesięczny koszt usługi						

Koszt miesięczny brutto usługi

(Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania w tym podatek VAT w ustawowej wysokości, a także inne koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia).

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
- W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Akceptujemy:

- wskazany w zapytaniu ofertowym wymóg niezmienności ceny i warunków oferty do końca trwania umowy.
- termin płatności faktury na 21 dni licząc od dnia dostarczenia poprawnie wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego (Wielkopolska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości Spółka z o.o.; ul. Piekary 19, 61-823 Poznań; Tel. 61 656 35 00)

.....
(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/ uprawnionych do występowania w obrocie prawnym reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu).

Wielkopolska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

.....
(imię i nazwisko osoby /osób/ uprawnionej do składania oświadczenia)

.....
(stanowisko)

.....
nazwa Wykonawcy

Jako uprawniony/-nieni przedstawiciel/-e Wykonawcy oświadczam/-y, że Wykonawca biorący udział w przedmiotowym postępowaniu spełnia warunki pozwalające ubiegać się o udzielenie zamówienia publicznego, w zakresie:

3. posiadania uprawnień do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
4. posiadania wiedzy i doświadczenia;
5. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
6. sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej właściwe wykonanie zamówienia.

Jako uprawniony/-nieni przedstawiciel/-e Wykonawcy oświadczam/-y, o braku powiązań pomiędzy Zamawiającym polegających 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Niniejsze oświadczenie Wykonawca składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....
Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Wielkopolska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o.