***Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego***

………………………………………………..

………………………………………………..

………………………………………………..

Dane teleadresowe Wykonawcy

…………….…………………, dnia ………………

**OFERTA WYKONAWCY**

**w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności**

Nr postępowania **…………….** data **17.01.2014**

Wspólny Słownik Zamówień (KOD CPV) **39113000-7 Krzesła**

Ja, niżej podpisana/y, ……………………………………………………………………………………

imię i nazwisko / nazwa i adres firmy

………………………………………………………………………………………………………………………

NIP: .......................................................

REGON: .................................................

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr ….//2014/WA dotyczące wyboru dostawcy krzeseł ramach projektu pn. „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych terenów wiejskich
małomiasteczkowych” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytetu I Zatrudnienie i integracja społeczna, w ramach Działania 1.3. Ogólnopolskie programy integracji
i aktywizacji zawodowej, Podziałanie 1.3.6 PFRON - projekty systemowe, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, składam ofertę na dostawę artykułów biurowych za następującą cenę:

**Cena [brutto] …………………..……………............................. PLN**

**Cena [netto] ………………..…………………………………………. PLN**

Oświadczam, że:

posiadam uprawnienia do wykonywania działalności i czynności objętych przedmiotem zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,

* przyjmuję do wiadomości, iż termin związania z ofertą wynosi 14 dni kalendarzowych od dnia otwarcia ofert,
* zapoznałem się z treścią i warunkami zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje konieczne do przygotowania oferty,
* w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy cywilno – prawnej w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

…………………….., dn. ……………………..

………………………………………………………………………………..

*pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

***Załącznik nr 2 – oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym***

*Dotyczy zapytania ofertowego …/…/2014 z dnia 17.01.2014 r. w ramach projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i  małomiasteczkowych” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet I. Zatrudnienie i Integracja społeczna, Działanie 1.3. Ogólnopolskie programy integracji i aktywizacji zawodowej.*

***OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH***

*Ja niżej podpisany(a)*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

***oświadczam, że*** *Wykonawca jest/nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.
Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:*

*a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;*

*b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;*

*c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;*

*d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.*

*……………………………………… dnia ……………………………*

*……………………………………………………..*

*podpis Wykonawcy*