

**Nr sprawy: 1/2020/BK/AutoInvent Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

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

**pieczęć firmowa Wykonawcy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**po zmianie z dnia 22.01.2020**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zamawiający:** | **JSW Innowacje S.A.**  **ul. Paderewskiego 41**  **40-282 Katowice** | | | | |
| **Nazwa (firma) / imię i nazwisko Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:** |  | | | | |
| **Adres Wykonawcy:** | **Ulica, nr domu / nr lokalu:** |  | | | |
| **Miejscowość i kod pocztowy:** |  | | | |
| **Województwo:** |  | | **Kraj:** |  |
| **NIP:** | | **REGON:** | | | |
| **KRS:** |  | | | | |
| **Nr rachunku bankowego, nazwa Banku** |  | | | | |
| **Adres do korespondencji**:  *(jeżeli jest inny niż podany powyżej)* |  | | | | |
| **Osoba wyznaczona do kontaktu z Zamawiającym** |  | | **Telefon:** |  | |
| **Faks:** |  | |
| **e-mail:** |  | |

1. **Działając w imieniu ……………………………………………………………………………………….., zwanego dalej** Wykonawcą i będąc należycie uprawnionym do jego reprezentowania oświadczam, że Wykonawca oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym.

Całkowita cena ryczałtowa wynosi:

netto ................................. złotych + podatek VAT ……..….% w kwocie ................................... złotych.

brutto .................... złotych (słownie złotych: ........................................................................................).

W cena oferty uwzględnia wszystkie koszty, narzuty i upusty związane z realizacją zamówienia.

1. Oświadczamy, iż udzielimy **……….. miesięcy gwarancji** na przedmiot zamówienia *(Wykonawca winien wskazać co najmniej 12 miesięczny okres gwarancji).*

***Zamawiający informuje, iż brak wskazania przez Wykonawcę powyższej informacji będzie skutkować przyjęciem, że Wykonawca udziela 12 miesięcy gwarancji.***

1. Termin realizacji zamówienia: **do 60 dni** od dnia podpisania umowy.
2. Termin ważności oferty: **60 dni** od dnia składania ofert.
3. Termin płatności: **do 30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z obustronnie podpisanym protokołem odbioru dostawy.
4. **Oświadczamy, że:**
5. Zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
6. Zdobyliśmy konieczne informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty.
7. Posiadamy stosowne kwalifikacje do wykonania przedmiotu zamówienia.
8. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j.: Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późń. zm.).

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

( miejsce i data złożenia oświadczenia ) ( pieczęć i podpisy upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy )

1. Oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

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 przygotowaniem i przeprowadzaniem 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.

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

( miejsce i data złożenia oświadczenia ) ( pieczęć i podpisy upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy )