**Załącznik nr 1**

……………………………………..

(data, miejscowość)

**Formularz ofertowy do zapytania ofertowego**

**nr Naber Polska/10/2018/1.4.4**

***Oferent:***

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa firmy:* |  |
| *Adres siedziby:* |  |
| *NIP:* |  |
| *Tel./faks:* |  |
| *e-mail:* |  |

*Oferta cenowa na**dostawę*

|  |  |
| --- | --- |
| *Cena netto (w PLN):* |  |
| *Termin dostawy (w dniach):* |  |
| *Okres gwarancji (w miesiącach):* |  |
| *Warunki płatności:* |  |

**Oświadczenia:**

1. Zaproponowana cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. Do cen zostanie doliczony podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji jej postanowień.
4. Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie i załącznikach do niej są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
5. Termin ważności oferty wynosi 30 dni kalendarzowych licząc od dnia upływu terminu na złożenie ofert.

………………………………………………………………

*(podpis osoby upoważnionej do składania oferty oraz*

*pieczęcie identyfikacyjne Oferenta*

**Załącznik nr 2**

….............................

(data, miejscowość)

**Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych**

Oświadczam, że Oferent w imieniu którego działam, jest/nie jest\* powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym lub z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru oferenta.

Powyższe oświadczenie dotyczy powiązań kapitałowych lub osobowych polegających w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu udziałów lub co najmniej 10 % akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

………………………………………………………………

*(podpis osoby upoważnionej do składania oferty oraz*

*pieczęcie identyfikacyjne Oferenta)*

\* niepotrzebne skreślić