**Załącznik nr 1**

……………………………………..

(data, miejscowość)

**Formularz ofertowy do zapytania ofertowego**

**nr Naber Polska/6/2018/1.4.4**

***Oferent:***

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

*Oferta cenowa na wykonanie usługi:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Pozycja zapytania ofertowego:*** | ***Nazwa usługi:*** | ***Cena netto (w PLN):*** | ***Warunki płatności:*** |
| *Pozycja I – Badania certyfikacyjne* |  |  |  |
| *Pozycja II – Wystawienie i wydanie certyfikatu QUALICOAT* |  |  |  |

**Oświadczenia:**

1. Zaproponowana cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. Do cen zostanie doliczony podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie i załącznikach do niej są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
4. 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)*

\* niepotrzebne skreślić

**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

**Załącznik nr 3**

….............................

(data, miejscowość)

**Oświadczenie potwierdzające spełnienie warunku posiadania aprobaty QUALICOAT do przeprowadzania inspekcji i badań kontrolnych w ramach systemów jakości QUALICOAT\***

Oświadczam, że Oferent w imieniu którego działam, posiada/nie posiada\*\* aprobatę QUALICOAT do przeprowadzania inspekcji i badań kontrolnych w ramach systemów jakości QUALICOAT.

………………………………………………………………

*(podpis osoby upoważnionej do składania oferty oraz*

*pieczęcie identyfikacyjne Oferenta)*

\*dotyczy oferentów składających ofertę w zakresie Pozycji I przedmiotu zamówienia

\*\* niepotrzebne skreślić