***Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 2AB/2017/UE***

**Formularz ofertowy**

*……………………., dnia ............................*

**Zamawiający**

**EMT-SYSTEMS Sp. z o.o.**

**Ul. Konarskiego 18C**

**44-100 Gliwice**

*(nazwa, adres siedziby Wykonawcy, NIP, REGON, dane teleadresowe / ew. czytelna pieczęć)*

**w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr 2AB/2017/UE**

*na dostawę* *akcesoriów – cz. I* *w celu uruchomienia nowych usług szkoleniowych w ramach Działania 3.2. „Innowacje w MŚP" w ramach III osi priorytetowej: „Konkurencyjność MŚP” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020*

**przedstawiam następującą ofertę na następujących warunkach:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Wartość** |
| **Cena netto** (w PLN) |  |
| **Termin realizacji zamówienia** (w tygodniach liczonych od daty podpisania umowy na dostawę) |  |

***Termin ważności oferty****: 60 dni od upływu terminu składania ofert*

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią *Zapytania ofertowego* i uznaję się za związanego określonymi w nim wymaganiami i zasadami postępowania oraz że uzyskałem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że przedmiot oferty jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia, w tym wymaganiami zawartymi w *Zapytaniu ofertowym*.
3. Oświadczam, iż nie pozostaję z niniejszym przedsiębiorcą, jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osób prawnych w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności, w szczególności polegającym 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…….……………………………………………………...

 (*pieczęć i podpis Wykonawcy*)