

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego Nr 3/ZO/EUR/LSI/2017**

**DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Stowarzyszenie Lubuska Sieć Innowacji**

ul. Teatralna 49

66 - 400 Gorzów Wlkp.

NIP: 599-318-27-46

REGON: 364071245

**FORMULARZ OFERTOWY**

**1. DANE OFERENTA:**

1	Imię i nazwisko/ Nazwa firmy	
2	Adres	
3	Telefon	
4	E-mail	
5	Pesel lub NIP	
6	Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej (jeżeli dotyczy)	

W odpowiedzi na ogłoszenie o prowadzonym postępowaniu o udzieleniu zamówienia publicznego prowadzonego w formie zapytania ofertowego na świadczenie usługi pn.: ”Wynajem laboratorium biologiczno-chemicznego wraz z niezbędnym wyposażeniem w celu przeprowadzenie 6 zajęć 6-cio godzinnych, w formie praktycznych warsztatów laboratoryjnych dla uczniów biorących udział w zajęciach w ramach projektu: „Nauka bez oGRANICzeń - wspólne zajęcia laboratoryjne dla uczniów z Polski i Niemiec“ / „GRENZENLOSES lernen - Gemeinsame Laborveranstaltungen für Schüler/-innen aus Deutschland und Polen“, **oferuję wykonanie kompleksowej usługi będącej przedmiotem**



niniejszego zamówienia, zgodnie z zakresem określonym w zapytaniu ofertowym.

Nazwa Usługi	Cena netto	Kwota VAT	Cena brutto
<b>CZĘŚĆ I:</b> Wynajem laboratorium biologiczno-chemicznego wraz z niezbędnym wyposażeniem			
<b>CZĘŚĆ II:</b> Materiały robocze i dydaktyczne niezbędne do przeprowadzenia zajęć laboratoryjnych			

**Słownie cena oferty (z podatkiem VAT) CZĘŚĆ I:**.....

.....  
(liczona jako suma łącznej ceny brutto za wynajem laboratorium biologiczno-chemicznego wraz z niezbędnym wyposażeniem na łączną liczbę godzin wskazaną w zapytaniu ofertowym)

**Słownie cena oferty (z podatkiem VAT) CZĘŚĆ II:**.....

.....  
(liczona jako suma łącznej ceny brutto za materiały robocze i dydaktyczne niezbędne do przeprowadzenia zajęć laboratoryjnych)

### Oświadczenie o wyposażeniu laboratorium w dygestorium

Ja niżej podpisany, składając w imieniu..... ofertę na:  
Wynajem laboratorium biologiczno-chemicznego wraz z niezbędnym wyposażeniem w celu przeprowadzenie 6 zajęć 6-cio godzinnych, w formie praktycznych warsztatów laboratoryjnych dla uczniów biorących udział w zajęciach w ramach projektu: „Nauka bez oGRANICzeń - wspólne zajęcia laboratoryjne dla uczniów z Polski i Niemiec“ / „GRENZENLOSES lernen - Gemeinsame Laborveranstaltungen für Schüler/-innen aus Deutschland und Polen“ oświadczam, że oferowane do wynajęcia laboratorium wyposażone jest w pełni funkcjonalne dygestorium laboratoryjne.

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. Spełniam warunki udziału w postępowaniu.
2. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.
3. Deklaruję gotowość do realizacji wskazanych zadań w terminach i wymiarze godzinowym uzgadnianych każdorazowo z Zamawiającym.
4. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do wykonywania zamówienia za wynagrodzenie podane w niniejszym formularzu.
5. W przypadku wyboru mojej oferty wyrażam gotowość do realizacji wskazanych zadań w terminach i wymiarze godzinowym uzgadnianych każdorazowo z Zamawiającym.
6. Prowadzę / nie prowadzę\* działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 584 z późn. zm.) w zakresie objętym przedmiotem oferty. W ramach realizacji zamówienia nie będę rozliczał/a się/ będę rozliczał/a się\* na podstawie faktury VAT [\*niepotrzebne skreślić].
7. Oświadczam, że jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.
8. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty zawrę umowę z Zamawiającym na zasadach określonych w Zapytaniu Ofertowym.
9. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i akceptuję je bez zastrzeżeń.
10. Oświadczam, że Oferent, w imieniu którego działam, nie jest powiązany kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym lub z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru oferenta, w szczególności poprzez:
  - a) uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej;
  - b) posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa;
  - c) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;



LUBUSKA  
SIEĆ  
INNOWACJI

## Stowarzyszenie Lubuska Sieć Innowacji

Teatralna 49, 66-400 Gorzów Wlkp.

Tel./fax 95 781 70 85

NIP: 599-318-27-46,

KRS: 0000610502

- d) 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.
11. W ostatnich 3 latach poprzedzających dzień złożenia niniejszej oferty nie wyrządziłem Zamawiającemu szkody poprzez niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania, które było następstwem okoliczności, za które poniosłem odpowiedzialność.
12. W ostatnich 3 latach poprzedzających dzień złożenia niniejszej oferty nie uchyliłem się od podpisania umowy z Zamawiającym pomimo wyboru oferty.
13. Oświadczam, iż wobec Oferenta, w imieniu którego działam, nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono upadłości.

Podpisano w \_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ [Podpis Oferenta]

### Załączniki:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, o którym mowa w zapytaniu ofertowym.
2. Dokumenty potwierdzające uprawnienie osób podpisujących ofertę do jej podpisania, o ile nie wynika ono z przepisów prawa lub innych dokumentów rejestrowych.



BB-PL  
INTERREG V A  
2014-2020



Euroregion  
PRO EUROPA VIADRINA

„Redukować bariery - wspólnie wykorzystywać silne strony”  
„Barrieren reduzieren - gemeinsame Stärken nutzen”

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego  
Budżet państwa



Unia Europejska