# Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego – Formularz Oferty

…………………………………..

Pieczęć Oferenta

# OFERTA NR …

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr 1/2016 z dnia 01.08.2016r. dotyczące: Badań przemysłowych nad wchłanianiem i aktywnością witamin rozpuszczalnych w tłuszczach w nowatorskich formach przeznaczonych do suplementacji u pacjentów z zaburzeniami trawienia i wchłaniania tłuszczów oraz prac rozwojowych - analizy skuteczności suplementacji witamin rozpuszczalnych w tłuszczach innowacyjnym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia żywieniowego i/lub innowacyjną formą przezskórną u pacjentów z mukowiscydozą, składamy poniższą ofertę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane Oferenta** | | | | | |
| Nazwa | |  | | | |
| Adres | |  | | | |
| NIP | |  | | | |
| NR KRS/EDG | |  | | | |
| Rodzaj podmiotu | |  | | | |
| **Dane osoby kontaktowej** | | | | | |
| Imię i nazwisko | |  | | | |
| Adres e-mail | |  | | | |
| Telefon | |  | | | |
| **Parametry oferty** | | | | | |
| Data przygotowania oferty | |  | | | |
| Data ważności oferty (oferta musi być ważna przynajmniej 1 miesiąc od daty jej przygotowania) | |  | | | |
| **Określenie przedmiotu oferty (zakres i szczegółowy opis oferowanych usług/produktów)** | | | | | |
|  | | | | | |
| **KRYTERIA OBLIGATORYJNE** | | | | | |
| **Przedkładając niniejszą ofertę oświadczam, że Oferent:** | | | **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** |
| 1. Nie jest podmiotem powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.[[1]](#footnote-1) | | |  |  |  |
| 1. Posiada uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętej przedmiotem zamówienia (jeśli dotyczy przedmiotu zamówienia). | | |  |  |  |
| 1. Posiada potencjał ludzki, techniczny, finansowy i organizacyjny umożliwiający prawidłową realizację całości przedmiotu zamówienia w zadeklarowanym terminie. | | |  |  |  |
| 1. Nie zalega w opłacaniu podatków oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne. | | |  |  |  |
| **KRYTERIA PUNKTOWANE** | | | | | |
| **Cena netto usługi B+R (PLN)** |  | | | | |
| **Cena brutto usługi B+R (PLN)** |  | | | | |
| **Czas realizacji usługi B+R (w miesiącach)** |  | | | | |
| **Warunki realizacji i termin płatności** | | | | | |
| Termin realizacji przedmiotu zamówienia (od – do) | |  | | | |
| Termin płatności | |  | | | |
| Inne istotne warunki realizacji zamówienia | |  | | | |

## Oświadczenia Oferenta:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania Ofertowego i akceptujemy wszystkie warunki i postanowienia zawarte w Zapytaniu Ofertowym.
2. Oświadczamy, że podane w niniejszej ofercie ceny zawierają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
3. W razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy warunkowej w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że podane w ofercie dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko osoby upoważnionej do złożenia oferty |  |
| Stanowisko służbowe |  |
| Data i podpis |  |

1. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w mieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności 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.

   [↑](#footnote-ref-1)