**ZAŁĄCZNIK NR 1 do zapytania ofertowego ZO\_2/2022**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Oferta dla:**

**Sthetic sp. z o.o.**

ul. Mokotowska 15A lok. 2B

00-640 Warszawa

Dotyczy postępowania ofertowego:  **ZO\_2/2022 z dnia 21.07.2022 r.**

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………….…………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………………………………………….………………………………………………

NIP: ………………………………………….……………………………… REGON: ………………..……………………………………………….

Nr telefonu: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

E – mail (do kontaktu): …………………………………………………………………………………………………..…………………………

1. Przedmiot zamówienia zgodny z opisem w zaproszeniu do składania ofert oferujemy wykonać za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Element oferty | Koszt netto | Koszt brutto |
| 1 | Opracowanie projektów i prototypów – zgodnie z opisem przedstawionym w dokumencie ZAPYTANIE OFERTOWE ZO\_2/2022 |  |  |

Całkowite ryczałtowe wynagrodzenie za całość powyższych usług: ….............. zł brutto

 *(słownie: …………………………….............................................................................złotych…./100).*

1. Harmonogram realizacji zamówienia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Proponowane terminy realizacji zadań** | **Maksymalny termin realizacji zadań** |
| **Podpisanie umowy** | Start (……) |  |
|  | s+ …. dni roboczych |  |
|  | s+ …. dni roboczych |  |
|  | s+ …. dni roboczych |   |
|  | s+ …. dni roboczych |  |
| **Odbiór przedmiotu zamówienia** |  | **31.12.2022 r.** |

1. Niniejszym oświadczam, że:
* zapoznałem/am się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
* przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
* jestem związany z niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

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

*Podpis Oferenta lub osoby upoważnionej*

**ZAŁĄCZNIK NR 2 do zapytania ofertowego ZO\_2/2022**

**WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**(Osoba/Osoby oddelegowane do realizacji zamówienia)**

Składając ofertę o udzielenie zamówienia dla zapytania ofertowego ZO\_2/2022**,** przedkładam poniższy wykaz, dla celów potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu, dotyczącego dysponowania osobą / osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Telefon oraz adres email do kontaktu** | **Podstawa do dysponowania daną osobą** |
|  |  |  |  |

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

*Podpis Oferenta lub osoby upoważnionej*

**ZAŁĄCZNIK NR 3 do zapytania ofertowego ZO\_2/2022**

## WYKAZ PROJEKTÓW ZREALIZOWANYCH WYKONAWCĘ

##

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis projektu**  | **Okres realizacji** | **Klient** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

 .................................................... ……………………………………………………………….. *Miejscowość, data*  *Podpis Oferenta lub osoby upoważnionej*

**Oświadczam, że podane w niniejszym załączniku informacje są zgodne z prawdą.**

 .................................................... ……………………………………………………………….. *Miejscowość, data*  *Podpis Oferenta lub osoby upoważnionej*

**ZAŁĄCZNIK NR 4 do zapytania ofertowego ZO\_2/2022**

………………………..…………... ………………………………………

 Pieczątka Oferenta Miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZANIA POMIĘDZY PODMIOTAMI WSPÓŁPRACUJĄCYMI**

Oświadczam, iż jako podmiot składający ofertę nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo
z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem 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.

Oświadczam, że pomiędzy Zamawiającym a Oferentem nie istnieją wymienione powyżej powiązania.

……………………..…………………………

*Podpis Oferenta lub osoby upoważnionej*

**ZAŁĄCZNIK NR 5 do zapytania ofertowego ZO\_2/2022**

**OŚWIADCZENIE OSOBY ODDELEGOWANEJ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Ja niżej podpisany:

………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

oświadczam, że łączne moje zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i UE oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów (w trakcie realizacji Zamówienia), nie będzie przekraczać 276 godzin miesięcznie.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………… | ……………………………………………………. |
| *Miejscowość, data* | *podpis Osoby oddelegowanej do realizacji Zamówienia* |