Załącznik nr 1do zapytania ofertowego nr 15/FLab/2020

 **FORMULARZ OFERTY**
 *do zapytania ofertowego nr 15/2020/FLab
 na wykonanie i dostawę specjalistycznej uprzęży psa przewodnika*

1. Dane Wykonawcy:

Imię i nazwisko/ nazwa Wykonawcy:…………………………………….
……………………………………………………………………………….

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

Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż adres Wykonawcy) :
……………………………………………………………………………….

E-mail:
………………….……………………………………………….……………

Telefon :

 …………………………………………………………………………

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 15/FLab/2020 z dnia………… składam ofertę na wykonanie i dostawę specjalistycznej uprzęży psa przewodnika
osoby niewidomej łączna wartość brutto zamówienia wynosi ….……………… słownie ……………………………………………………………………………
2. Po zapoznaniu się z warunkami w zapytania ofertowego oraz z treścią umowy
oświadczam że :
a) spełniam warunki przewidziane w pkt 3.4 a-d zapytania ofertowego nr
 15/FLab/2020
 b) akceptuję treść umowy w przedstawionym brzmieniu,
 c) zobowiązuję się wykonania zamówienia zgodnie z treścią zapytania
 ofertowego.

 4. Ponadto oświadczam, iż spełniam następujące warunki dodatkowe :
 a/. Kryterium : większe niż wymagane zapytaniem doświadczenie w
 wykonawstwie uprzęży dla psów asystujących

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Lp. |   | wskazanie | wskazanie |
| 1. | od 4 do 6 lat  |  tak |  nie |
| 2. |  od 7 do 9 lat  |  tak |  nie |
|  | 10 lat i wiecej |  tak  |  nie |

 b/. Kryterium : pałąk wykonany z włókna węglowego tak/nie\*

 \* niepotrzebne skreślić

 3. Oświadczam, że jestem, Wykonawca jest/nie jestem, Wykonawca nie jest\*
 powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub
 kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami
 upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami
 wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i
 przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w
 szczególności na:

 a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki
 osobowej

 b)posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;

 c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego,
 prokurenta, pełnomocnika

 d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub
 powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć,
 synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej
 do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania
 w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

5 .Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację na rzecz Osób Niewidomych Labrador Pies Przewodnik dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu sprzedaży i przyjmuję do wiadomości informacje dotyczącą przetwarzania danych osobowych zamieszczonych w Zapytaniu ofertowym.

**Data i podpis: …………………………………………**

Złączniki:
Wzór umowy sprzedaży