

FORMULARZ OFERTY

Znak sprawy: **012/WyRaS/2019**

I. Nazwa i adres Zamawiającego:

Fundacja SOS Życie

ul. Wrzosowa 16

39 – 300 Mielec

NIP: 8171069480

REGON: 690266077

Osoba wyznaczona do kontaktu:

Izabela Szumelda, telefon: 500 076 336, adres e-mail: fundacja.sos@interia.pl

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest: opracowanie graficzne, wydruk, dostarczenie do Zamawiającego materiałów promocyjnych: **plakatów (500 sztuk)** w ramach projektu „WyRaS - Wykryj Raka Skóry”, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś priorytetowa V *Wsparcie dla obszaru zdrowia*, Działanie 5.1 *Programy profilaktyczne* Osi priorytetowej: V *Wsparcie dla obszaru zdrowia*, Działania: 5.1 *Programy profilaktyczne*

Okres realizacji projektu: 2019-01-01 do: 2022-12-31

III. Nazwa i adres WYKONAWCY:

.....
.....
.....
.....
.....

(pieczęć Wykonawcy)

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto:.....zł.

słownie netto:.....zł.

cenę brutto:.....zł.

słownie brutto:.....zł.

podatek VAT:.....zł.

słownie podatek VAT:.....zł.

zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym

2. Deklaruję ponadto:

a) termin wykonania zamówienia:,

b) warunki płatności :,

3. Oświadczam, że*:

- ✓ zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- ✓ związani jesteśmy ofertą do,
- ✓ w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zaproszeniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
- ✓ Nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo - przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z 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, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
- ✓ Posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

4. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.

5. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są*:

1.,

2.,

3.,

*- *niepotrzebne skreślić*

.....dn.

.....
*podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy
(pieczęć Wykonawcy)*