



**Interreg**  
Polska-Słowacja



**pws te /**  
Audytowany  
przez Sąd  
Rejonowy  
w Jarosławiu



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

## FORMULARZ OFERTY

.....  
(miejsowość, data)

.....

.....

.....

(nazwa i adres Oferenta )

**Do: Państwowa Wyższa Szkoła Techniczno-Ekonomiczna  
im. ks. Bronisława Markiewicza  
w Jarosławiu, ul. Czarnieckiego 16  
37-500 Jarosław  
NIP – 7921794406, REGON – 650894385**

**Odpowiadając na zapytanie ofertowe pn.:** usługa cateringu, zakwaterowania uczestników konferencji w dniach 27-29 listopada 2017r. Miejsce realizacji usługi: powiat jarosławski.  
Termin: 27/28/29.11.2017

1. Oświadczam, iż oferuję realizację zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym w przedmiotowej sprawie za cenę ..... zł netto  
.....zł VAT  
.....zł brutto
2. Przedmiotowe zamówienie wykonam w terminie 27-29 listopada 2017r
3. Oświadczam, że jako Wykonawca nie podlegam wykluczeniu z postępowania i spełniam warunki udziału w postępowaniu.
4. Oświadczam, że jako Wykonawca nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, przy czym przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się:
  - a) Uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - b) Posiadanie udziałów lub co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
  - c) Pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - d) Pozostawienie w takim stosunku prawnym lub faktycznym , który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze Wykonawcy, w szczególności pozostawienie 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.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i jego załącznikami i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje niezbędne do sporządzenia oferty.
6. Oferuję realizację zamówienia w sposób, który został opisany w zapytaniu ofertowym.

***Osoba/osoby uprawnione do reprezentowania (działania na rzecz) wykonawcy wg zapisów właściwego rejestru np. Krajowego Rejestru Sądowego lub wypisu z ewidencji działalności gospodarczej lub stosownego pełnomocnictwa:***



**Interreg**  
Polska-Słowacja



**pws te /**  
Podmiot odpowiedzialny  
za realizację projektu  
z Europejskiego Funduszu Regionalnego  
na obszarach objętych  
działaniem Funduszy Europejskich



Imię ..... Nazwisko .....

.....  
Nazwa, adres Wykonawcy (Pieczęć Wykonawcy)

e-mail: .....

telefon: .....

Miejscowość, data .....

.....  
**Pieczęć i podpisy osób uprawnionych**  
**do reprezentowania wykonawcy wg zapisów**  
**właściwego rejestru np. Krajowego**  
**Rejestru Sądowego lub wypisu z ewidencji**  
**działalności gospodarczej**