

Załącznik nr 1: Formularz oferty

**OFERTA**

na zapytanie ofertowe 1.6.2017 w zakresie usług:

**A. POWIERZCHNIA WYSTAWIENNICZA NA TARGI COSMOPROF BOLOGNA 2018 WE WŁOSZECH  
(15-18.03.2018, Bolonia, Włochy)**

Data złożenia oferty:

.....

Oferta dla:

**Laboratorium Kosmetyków Naturalnych Farmona Sp. z o. o**

ul. Jugowicka 10c

30-443 Kraków

tel.: 12-252-70-00

fax: 12-252-70-01

**NIP:** 677-21-97-862

**REGON:** 356563730

**KRS:** 0000129408

Dane Oferenta:

.....

.....

.....

(nazwa, adres, NIP Oferenta)

.....

.....

.....

(imię i nazwisko, telefon, email osoby do kontaktu ze strony Oferenta)

My, niżej podpisani, składamy ofertę na usługę :

zgodnie z zakresem zawartym w pkt III zapytania ofertowego:

**POWIERZCHNIA WYSTAWIENNICZA NA TARGI COSMOPROF BOLOGNA 2018 WE WŁOSZECH**

Powierzchnia wystawiennicza bez zabudowy (**narożna 32 m2**) (preferowana hala wystawiennicza numer 16)

Oferta musi uwzględniać: opłatę rejestracyjną i wpisową, obsługę techniczną stoiska (podłączenie prądu) oraz reklamę, wszelkie inne opłaty obligatoryjne związane z uczestnictwem w targach oraz propozycję lokalizacji stoiska.

**Cena netto:**.....

**Cena brutto:**.....

**Termin płatności:**.....

**Oferta jest ważna do dnia: 15.07.2017**

**OŚWIADCZENIE:**

Lp.	Zakres oświadczenia	Zaznacz właściwe
1.	Oświadczamy, że nie jesteśmy powiązani 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 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 5 % udziałów lub akcji, c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, d) pozostawaniu w związku małżeński 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.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.	Oświadczamy, że nie znajdujemy się w stanie upadłości lub likwidacji w chwili złożenia oferty	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3.	Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w pkt. V zapytania ofertowego. Nie spełnienie któregokolwiek z warunków oznacza odrzucenie oferty bez możliwości jej uzupełnienia.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4.	Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami oferty i zobowiązuje się w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy na określonych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Zleceniobiorcy

.....

(Podpis Zleceniobiorcy)

(Pieczęć Zleceniobiorcy)