**Załącznik nr 1:** Formularz oferty

 **OFERTA**

**na zapytanie ofertowe 1.9.2017 w zakresie usług:**

**Zakwaterowanie dla 2 uczestników targów Intercharm, Moskwa, Rosja, w dniach 23-28.10.2017**

**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:

**Zakwaterowanie dla 2 uczestników targów Intercharm, Moskwa, Rosja, w dniach 23-28.10.2017**

**•** 1 pokój dwuosobowy o standardzie LUX w hotelu:

Гостиница "Arbat House"

121069, Москва, Скатертный переулок, дом 13

**Cena netto:………………...**

**Cena brutto:………………..**

**Termin płatności:…………**

**Oferta jest ważna do dnia: 22.09.2017**

**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. |  🞎 TAK🞎 NIE |
| 2. | Oświadczamy, że nie znajdujemy się w stanie upadłości lub likwidacji w chwili złożenia oferty |  🞎 TAK🞎 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. |  🞎 TAK🞎 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 |  🞎 TAK 🞎 NIE |

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Zleceniobiorcy

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

*(Podpis Zleceniobiorcy) (Pieczęć Zleceniobiorcy)*