Miejscowość ……………………… data…………………

**Formularz ofertowy**

 Pieczęć Oferenta

Tel. ………………….……..., e-mail ……………………………..

**Odpowiadając na zapytanie ofertowe na wykonanie oraz montaż 17 billboardów na terenie województwa małopolskiego, świętokrzyskiego i podkarpackiego wraz z opłaceniem miejsca reklamowego w ramach promocji zatrudnienia pielęgniarek w Szpitalu Uniwersyteckim
w Krakowie.**

|  |
| --- |
| Dane Oferenta |
| Nazwa  |  |
| Adres |  |
| NIP  |  |
| Nr KRS (jeśli dotyczy) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zakres** | **Cena netto** | **Podatek VAT** | **Cena brutto** |
| Cena jednostkowa za wykonanie |  |  |  |
| Cena jednostkowa za montaż |  |  |  |
| Inne (prosze wypisać)  |  |  |  |
| **Łączna suma za całość zamówienia** |  |  |  |

Oświadczam, że:

* zapoznałem(am) się z treścią zapytania i w całości akceptuję/-my jego treść,
* cena oferty obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca przy realizacji zamówienia.
* uważam się za związanego(ą) ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
* posiadam odpowiednie zaplecze kadrowe i techniczne, umożliwiające realizację usługi, stanowiącej przedmiot niniejszego Zapytania ofertowego,
* posiadam sytuację ekonomiczną i finansową pozwalającą na realizację zlecenia,
* nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp,
* oświadczam(y), że zobowiązuje(emy) się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym i ofercie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
* oświadczam(y), że nie posiadam(y) powiązań kapitałowych lub osobowych
z Zamawiającym,

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe, o których mowa powyżej, 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:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. 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.

 *...........................................................*

 *podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta*