**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 2020/12/04/1**

**Miejscowość …………………………………………………………….**

**Dnia ………………………………………………………**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa Wykonawcy:**

...…………..................................................................................................................................

...…………..................................................................................................................................

**Adres:**

...…………..................................................................................................................................

**tel.** …...........................................................................................................................................

**e-mail:** …....................................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe firmy InPhoTech Sp. z o. o. z dnia 04.12.2020 r. przedstawiam ofertę cenową na usługę okablowania światłowodów specjalnych.

**Usługa ta będzie realizowana w ramach** projektu „Światłowody dedykowane do bezpiecznego przesyłania danych w systemach transmisyjnych wykorzystujących multipleksację optyczną”, realizowanego w ramach działania 4.1.1, oś priorytetowa „Zwiększenie potencjału naukowo-badawczego”, działanie „Badania naukowe i prace rozwojowe”, poddziałanie „Strategiczne programy badawcze dla gospodarki”, Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój na lata 2014-2020

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria obligatoryjne | SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA |
| Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję nie jest powiązany osobowo i kapitałowo z Zamawiającym.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 przeprowadzaniem 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez Instytucję Zarządzającą dla danego Programu w wytycznych programowych, 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 | TAK/~~NIE~~ |
| Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję nie jest w trakcie rozwiązywania działalności, nie znajduje się pod zarządem komisarycznym, nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego, postępowania naprawczego, nie zawiesił prowadzenia działalności, wobec Wykonawcy nie została ogłoszona decyzja o upadłości lub Wykonawca nie znajduje się w innej, podobnej sytuacji wynikającej z przepisów prawa. | TAK/~~NIE~~ |
| Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję znajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe i terminowe wykonanie zamówienia. | TAK/~~NIE~~ |
| Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję posiada potencjał techniczny umożliwiający realizację zamówienia | TAK/~~NIE~~ |

* **Cena netto:**
* **Cena brutto:**
* **Termin ważności oferty od dnia upływu terminu składania ofert:**
* **Termin płatności za usługę:**

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

…………………………………………………

Czytelny podpis Wykonawcy