**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 2020/03/17/1**

**Miejscowość ………………………………………………………**

**Dnia ………………………………………………………………**

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe firmy InPhoTech Sp. z o.o. z dnia 17.03.2020 r. przedstawiamy ofertę cenową na dostawę przedmiotu zamówienia ww. ofertowania:

|  |  |
| --- | --- |
| 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: uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej; posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji; pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; 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.

………………………………………………..………

Pieczęć Wykonawcy

………………………………………………………………………..

Czytelny podpis Wykonawcy