Załącznik nr 2 formularz ofertowy

**Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej,**

**Ul. Mickiewicza 25, 96-230 Biała Rawska,**

**NIP: 835-144-11-65**

**FORMULARZ OFERTOWY**

………………………………………….

Imię i nazwisko/ Nazwa Oferenta

*…………………………………………………………………………………………………………………………...*

Dane do kontaktu, telefon, email

**O F E R T A**

**Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu na dostawy oprogramowania do komputerów i tabletów** w ramach projektu „Równe szanse”. Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020

**Oferuję wykonanie zadania w łącznej cenie brutto …………………………………………………………………………..**

**(słownie………………………………………………………………………………………………………………………………………….)**

 **…………………………………………………………**

 **miejscowość i data, podpis**

**OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA OFERENTA**

Oświadczam, że:

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z Ogłoszeniem o Zamówieniu,
2. Oświadczam, że posiadam wiedzę i doświadczenie konieczne do realizacji zamówienia. Akceptuję treść umowy załączonej do niniejszego ogłoszenia o zamówieniu.
3. Oświadczam, że cena brutto podana w ofercie uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. W przypadku wyboru oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanych przez Zamawiającego.
5. Jestem związany/a niniejsza ofertą przez okres 14 dni zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia procedury udzielania zamówień w ramach projektu „Równe szanse” zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ust. 2 z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.
7. Oświadczam, że podane dane są prawdziwe i że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.
8. Nie jestem/jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo ani kapitałowo. [[1]](#footnote-1)
9. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
10. Nie zalegam z podatkami we właściwym Urzędzie Skarbowym oraz nie zalegam ze składkami w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.

 …………………………………………………………

 miejscowość i data, podpis

1. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania mi

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:

−uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

−posiadaniu przynajmniej 10 % udziałów lub akcji;

−pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzają, prokurenta, pełnomocnika,

−pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub

w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli. [↑](#footnote-ref-1)