*Załącznik 1 do Zapytania ofertowego nr 1/* *Zarząd Nadbałtyckich Inicjatyw Klastrowych /2017*

**OFERTA W ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE**

**NR 1/** **Zarząd Nadbałtyckich Inicjatyw Klastrowych /2017**

**CZĘŚĆ A**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Działając w imieniu …………..……………………………………………………………………… *(nazwa firmy)* składa ofertę na realizację usług doradczych w ramach projektu „Intermodal, multimodal, electricity – internacjonalizacja produktów Klastra Logistyczno Transportowego Północ-Południe” dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **OFEROWANA CENA BRUTTO** | |
| Oferowana cena za realizację całości usługi dla 1 przedsiębiorcy |  |
| 1. **TERMIN REALIZACJI ZADANIA 1 (LICZBA DNI ROBOCZYCH)** | |
|  | |
| 1. **LICZBA DORADCÓW DEDYKOWANYCH DO REALIZACJI USŁUGI** | |
|  | |

Oświadczam, iż akceptuję warunki realizacji zamówienia określone w zapytaniu ofertowym stanowiącym podstawę niniejszej oferty.

Okres związania niniejszą ofertą wynosi …………… dni.

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta** |
|  |
| **Data i podpis** |
|  |

**CZĘŚĆ B**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA O SPEŁANIANIU KRYTERIÓW UCZESTNICTWA W POSTĘPOWANIU NR 1/** **Zarząd Nadbałtyckich Inicjatyw Klastrowych /2017**

Działając w imieniu ………………………………………………………………………………………………… (nazwa firmy) oświadczam(y), że:

1. Oferent posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
2. Oferent znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
3. Nie otwarto wobec oferenta likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości.
4. Oferent nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.
5. Oferent nie został prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.[[1]](#footnote-1)
6. Wspólnik spółki jawnej, partner lub członek zarządu spółki partnerskiej; komplementariusz spółki komandytowej oraz spółki komandytowo-akcyjnej; członek organu zarządzającego osoby prawnej[[2]](#footnote-2) nie został prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.[[3]](#footnote-3)
7. Sąd nie orzekł wobec oferenta zakazu ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta** |
|  |
| **Data i podpis** |
|  |

**CZĘŚĆ C**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM**

**SKŁADANE W RAMACH POSTĘPOWANIA NR 1/** **Zarząd Nadbałtyckich Inicjatyw Klastrowych /2017**

Działając w imieniu ……………………………………………………………………………(nazwa firmy) oświadczam(y), że:

1. ………………………………….………………...… (nazwa firmy) nie jest podmiotem powiązanym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym – Zarząd Nadbałtyckich Inicjatyw Klastrowych
2. Nie istnieją powiązania pomiędzy Zamawiającym, osobą upoważnioną do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego, osobami wykonującymi czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy oraz ……………………………………………..…… (nazwa firmy), polegające w szczególności na:
   1. uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej;
   2. posiadaniu co najmniej 5% udziałów lub akcji;
   3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego, zarządczego, prokurenta, pełnomocnika;
   4. 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.

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta** |
|  |
| **Data i podpis** |
|  |

1. Dotyczy osób fizycznych - skreślić jeśli nie dotyczy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Skreślić te, które nie dotyczą. [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy osób prawnych – skreślić jeśli nie dotyczy. [↑](#footnote-ref-3)