**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

**nr GAPR-Medtech4Europe/180/19/W**

**…………………………..**

**/miejscowość data/**

**……………………………….……..**

**……………………………….……..**

**…………………….…….………….**

**……………………..…….…………**

**/nazwa i adres oferenta/**

**Numer telefonu …………………**

**Numer faksu ………………….**

**REGON: ………………….**

**NIP: ………………….**

**Adres www: ………………….**

**e-mail: ………………….**

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **nr GAPR** – **Medtech4Europe /180/19/W z dn. 12.02.2019 r.**w związku z realizacją projektu PGI04950 **Medtech4Europe ‘’Optimizing the impact of public policies in favour of research and innovation facilities in the field of medical technologies”**współfinansowanego ze środków Programu INTERREG EUROPEGórnośląska Agencja
Przedsiębiorczości i Rozwoju Sp. z o.o. SKŁADAMY OFERTĘ **na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia.**

1. OFERUJEMY/OFERUJĘ **wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną kwotę tj.:**

**cena biletów lotniczych (proszę o wskazanie miejsca wylotu, przylotu oraz godzin)**

 **wynosi:**

Cena netto: ……………………………………………………..……………………………… PLN,

Cena brutto: ……………………………………..…………...…………….……………….…… PLN

**koszt ubezpieczenia wynosi:**

Cena netto: ……………………………………………………..……………………………… PLN,

Cena brutto: ……………………………………..…………...…………….……………….…… PLN.

**Zalecane jest zaokrąglenie szacowanych wartości do dwóch miejsc po przecinku.**

Oświadczamy, że:

* 1. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego nr GAPR-Medtech4Europe/180/19/W wraz integralnymi załącznikami i nie wnosimy do tych dokumentów żadnych zastrzeżeń,
	2. Oferowana przez nas usługa spełnia określoną przez Zamawiającego jakość zgodnie z SIWZ,
1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w zapytaniu ofertowym, tj. 4 dni od daty upływu terminu składania ofert,
2. Spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym, a w szczególności:
	1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
	2. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie objętym przedmiotem zamówienia,
	3. będziemy posiadali niezbędny potencjał techniczny i osobowy w momencie realizacji przedmiotu zamówienia,
	4. nasza sytuacja ekonomiczna i finansowa umożliwia realizację przedmiotu zamówienia.
3. Nie jesteśmy podmiotem/ os. fizyczną powiązanym 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 przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a wykonawca, polegające w szczególności na:
	1. uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
	2. posiadaniu co najmniej 5 % udziałów lub akcji,
	3. 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.
4. Nie podlegamy wykluczeniu z przyczyn opisanych w pkt.V.5) zapytania ofertowego.

**……………………………………………**

**/podpis z pieczątka imienną lub czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta/**