**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr GAPR-Medtech4Europe/ 1290 /W 19/W**

**FORMULARZ OFERTY**

**…………………………..**

**/miejscowość data/**

**……………………………….……..**

**……………………………….……..**

**…………………….…….………….**

**……………………..…….…………**

 **/nazwa i adres oferenta/**

**Numer telefonu …………………**

**Numer faksu ………………….**

**REGON: ………………….**

**NIP: ………………….**

**Adres www: ………………….**

**e-mail: ………………….**

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące 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 EUROPE- składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze specyfikacją Zapytania.

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

**OPCJA I:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Destynacja | Termin | Kwota netto | Kwota brutto |
| 1 | (wylot) Katowice – Pyrzowice lotnisko docelowe Düsseldorf  | 20.11.2019 wylot z Katowice-Pyrzowice w godzinach od 5:00 – 9:00NR LOTU: |  |  |
| 2 | (powrót) Düsseldorf – lotnisko docelowe Katowice-Pyrzowice | 21.11.2019 wylot z Düsseldorfu pomiędzy 19:30-21:30NR LOTU: |  |  |

**OPCJA II:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Destynacja | Termin | Kwota netto | Kwota brutto |
| 1 | (wylot) Katowice – Pyrzowice lotnisko docelowe Düsseldorf  | 19.11.2019 wylot z Katowice-Pyrzowice w godzinach od 12:00 – 14:00NR LOTU: |  |  |
| 2 | (powrót) Düsseldorf – lotnisko docelowe Katowice-Pyrzowice | 21.11.2019 wylot z Düsseldorfu pomiędzy 19:30-21:30NR LOTU: |  |  |

**OPCJA III:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Destynacja | Termin | Kwota netto | Kwota brutto |
| 1 | (wylot) Katowice – Pyrzowice lotnisko docelowe Düsseldorf  | 20.11.2019 wylot z Katowice-Pyrzowice w godzinach od 8:00 – 12:00NR LOTU: |  |  |
| 2 | (powrót) Düsseldorf – lotnisko docelowe Katowice-Pyrzowice | 22.11.2019 wylot z Düsseldorfu pomiędzy 8:30-10:30NR LOTU: |  |  |

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

Oświadczamy, że:

* 1. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego z dnia 13.11.2019 i nie wnosimy do tych dokumentów żadnych zastrzeżeń.
	2. Oferowana przez nas usługa spełnia określoną przez Zamawiającego jakość zgodnie ze specyfikacją Zamówienia.
1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w zapytaniu ofertowym, tj. 1 dzień 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/**