

ProVaHealth



**Górnośląska
Agencja
Przedsiębiorczości
i Rozwoju
sp. z o.o.**

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego
nr GAPR-ProVaHealth/1446/19/W

.....
/miejsowość data/

.....
.....
.....
.....
/nazwa i adres oferenta/

Numer telefonu

Numer faksu

REGON:

NIP:

Adres www:

e-mail:

44-100 Gliwice
ul. Wincentego Pola 16

tel. +48 32 339 31 10
fax +48 32 339 31 17

gapr@gapr.pl
www.gapr.pl

NIP: 631-22-03-756
REGON: 276142230
KRS: 000089796

Kapitał zakładowy:
262 076 500,00 zł
w całości opłacony

Nr rachunku bankowego:
PL 68 1050 1285 1000
0022 0891 3984

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr GAPR- ProVaHealth/1446/19/W z dn. 31.12.2019r. w związku z realizacją projektu #R039 ProVaHealth - Product Validation in Health, realizowanym w ramach programu Interreg Baltic Sea Region w Górnośląskiej Agencji 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 dla dwóch osób (proszę o wskazanie godzin i miejsc wylotów i przylotów)

Lotnisko, godzina odlotu	Lotnisko, godzina przylotu

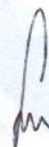
wynosi:

Cena netto: PLN,

Cena brutto: PLN



W zakresie usług szkoleniowych,
doradczych o charakterze
proinnowacyjnym i usług finansowych



Zalecane jest zaokrąglenie szacowanych wartości do dwóch miejsc po przecinku.

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego nr GAPR-ProVaHealth/ /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,
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w zapytaniu ofertowym, tj. 3 dni od daty upływu terminu składania ofert,
4. Spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym, a w szczególności:
 - a) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
 - b) posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie objętym przedmiotem zamówienia,
 - c) będziemy posiadali niezbędny potencjał techniczny i osobowy w momencie realizacji przedmiotu zamówienia,
 - d) nasza sytuacja ekonomiczna i finansowa umożliwi realizację przedmiotu zamówienia.
5. Nie jesteśmy podmiotem/ os. fizyczną 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 przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a wykonawca, polegające w szczególności na:
 - a) uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - b) posiadaniu co najmniej 5 % udziałów lub akcji,
 - c) 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.
6. Nie podlegamy wykluczeniu z przyczyn opisanych w pkt.V.5 zapytania ofertowego.

.....
/podpis z pieczęcią imienną lub czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta/



**Górnośląska
Agencja
Przedsiębiorczości
i Rozwoju
sp. z o.o.**

44-100 Gliwice
ul. Wincentego Pola 16

tel. +48 32 339 31 10
fax +48 32 339 31 17

gapr@gapr.pl
www.gapr.pl

NIP: 631-22-03-756
REGON: 276142230
KRS: 000089796

Kapitał zakładowy:
262 076 500,00 zł
w całości opłacony

Nr rachunku bankowego:
PL 68 1050 1285 1000
0022 0891 3984



W zakresie usług szkoleniowych,
doradczych o charakterze
proinnowacyjnym i usług finansowych