

ProVaHealth

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego
nr GAPR-ProVaHealth/ 202 /20/W

.....
/miejsowość data/

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

Numer telefonu
Numer faksu
REGON:
NIP:
Adres www:
e-mail:

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr GAPR- ProVaHealth/ 202/20/W z dn. 28.02.2020r. 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
11.03	11.03
11.03	11.03
14.03	14.03
14.03	14.03

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:
268 830 625,00 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

wynosi:

Cena netto łącznie dla dwóch osób: PLN,

Cena brutto łącznie dla dwóch osób: PLN

Zalecane jest zaokrąglenie szacowanych wartości do dwóch miejsc po przecinku.

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego nr GAPR-ProVaHealth/ /20/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(ym) 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 współnik 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/