**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

**dotyczący zapytania ofertowego**

GAPR-RehAllianCE / 403 / 24 / W

**z dnia 27.05.2024**

**…………………………..**

**/miejscowość data/**

**……………………………….……..**

**…………………….…….………….**

**……………………..…….…………**

 **/nazwa i adres oferenta/**

**Numer telefonu …………………**

**REGON: ………………….**

**NIP: ………………….**

**Adres www: ………………….**

**e-mail: ………………….**

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe GAPR-RehAllianCE / 403 / 24 / W na usługę zakupu biletu lotniczego dla pracownika projektu, który dotyczy realizacji działań merytorycznych podejmowanych w ramach projektu RehAllianCE. Uługa realizowana jest w ramach projektu CE0200702 „RehAllianCE - Optimizing usage of new technologies in rehabilitation to improve life quality of Central Europe inhabitants”, współfinansowanego ze środków programu INTERREG Central Europeprzedstawiam ofertę na zakup biletu lotniczego.

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

Cena netto: ………………………………… PLN,

Cena brutto: …………………………………PLN

**Proszę również o wskazanie numeru lotu oraz godzin wylotu/przylotu.**

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

Oświadczamy, że:

* 1. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego z dnia 27.05.2024 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. 4 godziny 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**