Szczecin, dn. ………..................r.

**FORMULARZ OFERTY  
do zapytania ofertowego nr 5/INNOWACYJNEAPLIKACJE/2023/CTT z dnia 13.01.2023 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Oferenta** |  |
| **Adres do kontaktu** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Numer telefonu:** |  |

Ja, niżej podpisany(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr 5/INNOWACYJNEAPLIKACJE/2023/CTT z dnia 13.01.2023r. na zatrudnienie statystyka w ramach umowy cywilnoprawnej na potrzeby realizacji projektu pt.: „Stworzenie innowacyjnych aplikacji wspierających pracę pracowników służby zdrowia i proces terapeutyczny”, składam niniejszą ofertę.

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie ze stanem opisanym w Zapytaniu Ofertowym nr 5/INNOWACYJNEAPLIKACJE/2023/CTT z dnia 13.01.2023r. za cenę \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł brutto za godzinę wykonywania przedmiotu zamówienia (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr).
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu określone w Zapytaniu Ofertowym nr 5/INNOWACYJNEAPLIKACJE/2023/CTT z dnia 13.01.2023r.
3. Oświadczam, że dysponuję niezbędnymi umiejętnościami oraz uprawnieniami do wykonania przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam, że cena z pkt 1 uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.
5. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z zapytaniem ofertowym nr 5/INNOWACYJNEAPLIKACJE/2023/CTT z dnia 13.01.2023 r. wraz z załącznikami.
6. Oświadczam, że akceptuję bez zastrzeżeń warunki określone w zapytaniu ofertowym nr 5/INNOWACYJNEAPLIKACJE/2023/CTT z dnia 13.01.2023r. oraz we wzorze umowy, która stanowi Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 5/INNOWACYJNEAPLIKACJE/2023/CTT z dnia 13.01.2023r.
7. Oświadczam, że nie jestem powiązany(a) kapitałowo lub osobowo 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 wykonawcą, polegające w szczególności na:
   1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
   2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
   3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
   4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Czytelny podpis Oferenta