……………..2019 r.

**Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie**

Ul. Piotra Skargi 15/8,

71-422 Szczecin

**FORMULARZ OFERTY
do zapytania ofertowego nr 2/H/II2.0/2019 z dnia 16.07.2019 r.**

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

Ja , niżej podpisany(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr 2/H/II2.0/2019 z dnia 16.07.2019 r. na realizację usługi polegającej na obsłudze social mediów na potrzeby projektu Inkubator Innowacyjności 2.0. oraz zaprojektowanie i wykonanie teczek oraz plakatów w zakresie promocji projektu, składam niniejszą ofertę.

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z stanem opisanym w Zapytaniu Ofertowym nr 2/H/II2.0/2019 z dnia 16.07.2019 r. za cenę:
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ brutto (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr);
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ netto (słownie\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych \_\_/100).
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu określone w Zapytaniu Ofertowym nr 2/H/II2.0/2019 z dnia 16.07.2019 r.
3. Oświadczam, że legitymuję się co najmniej 6 miesięcznym doświadczeniem w zakresie prowadzenia social mediów.
4. Oświadczam, że dysponuję niezbędnymi umiejętnościami oraz uprawnieniami do wykonania przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczam, że cena z pkt 1 uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z Zapytaniem ofertowym nr 2/H/II2.0/2019 z dnia 16.07.2019 r. wraz z załącznikami.
7. Oświadczam, że akceptuję bez zastrzeżeń warunki określone w Zapytaniu Ofertowym nr 2/H/II2.0/2019 z dnia 16.07.2019 r. oraz we wzorze umowy, który stanowi Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego nr 2/H/II2.0/2019 z dnia 16.07.2019 r.
8. 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.

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

[OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI]

Załącznik:

1. [DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE WYMAGANE DOŚWIADCZENIE].