**Załącznik nr 1 do Zapytania**

**FORMULARZ OFERTY**

Ja / My \* niżej podpisany/i

……………………………………………………………………………………………………………………………

z siedzibą w

………………………………………………………………………….……………………….……….…………………...…………………………..………………………..
………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………..……….……………
Składam/y niniejszą ofertę na:

**Wykonanie i dostarczenie ulotek trójstronnych**

**w ramach zapytania ofertowego nr 26/PPM/DFZ/2020**

Zgodnie z zapytaniem ofertowym z dnia 07.08.2020 r.

**netto: ............................................ zł**

**brutto: ........................................... zł**

Brutto (słownie złotych): ......................................................................................................................................................... …...../100)

W tym podatek VAT według obowiązującej stawki ......... % na kwotę: ........................ zł.

Ponadto:

1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Oświadczam, **że posiadam / nie posiadam\*** niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej **zapewniającej / nie zapewniającej\*** wykonania zamówienia.
4. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i zapoznany z treścią art. 233 par. 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane zawarte w moje ofercie i załącznikach do niej są zgodne z prawdą.
5. Niniejszym oświadczam, że Oferent nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z Pomorskim Uniwersytetem Medycznym w Szczecinie, ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* 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.

........................................ …………………………………………..

 data pieczęć i podpis Wykonawcy

**\*/ niepotrzebne skreślić**