06.12.2021 r.

**Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie**

Ul. Piotra Skargi 15/8,

71-422 Szczecin

**FORMULARZ OFERTY  
do zapytania ofertowego nr** **6-1/II4.0/2021 z dnia 06.12.2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Oferenta** |  |
| **Forma prowadzonej działalności:** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Numer KRS:** |  |
| **Osoba reprezentująca oferenta:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Numer telefonu:** |  |

Ja (my), niżej podpisany(ni)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ działając w imieniu i na rzecz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z siedzibą w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr 6-1/II4.0/2021 z dnia 06.12.2021 r. na wykonanie programu komputerowego, którego zadaniem będzie automatyczny pomiar objętości worka tętniaka do predykcji wystąpienia powikłań po operacji implantacji stent-graftu aortalnego:

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z stanem opisanym w Zapytaniu Ofertowym nr 6-1/II4.0/2021 z dnia 06.12.2021 r. za cenę:
   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),
   2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr).
2. Oferuje wykonanie zamówienia w terminie do \_\_\_\_\_ dni przed maksymalnym terminem wykonania zamówienia określonym w Zapytaniu Ofertowym nr 6-1/II4.0/2021 z dnia 06.12.2021 r.
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu określone w Zapytaniu Ofertowym nr 6-1/II4.0/2021 z dnia 06.12.2021 r.
4. Oświadczam, że posiadam potencjał techniczny, niezbędną wiedzą oraz dysponuję osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczam, że moja sytuacja finansowa zapewnia prawidłowe wykonanie zamówienia.
6. Oświadczam, że cena z pkt 1 uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.
7. Oświadczam, że zapoznałem się z Zapytaniem ofertowym nr 6-1/II4.0/2021 z dnia 06.12.2021 r. wraz z załącznikami.
8. Oświadczam, że akceptuję bez zastrzeżeń warunki określone w Zapytaniu Ofertowym nr 6-1/II4.0/2021 z dnia 06.12.2021 r. oraz we wzorze umowy, który stanowi Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego nr 6-1/II4.0/2021 z dnia 06.12.2021 r.
9. Oświadczam, że [NAZWA OFERENTA] nie jest powiązana 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]

Załączniki:

1. [DOKUMENT STWIERDZAJĄCY STATUS PRAWNY OFERENTA]
2. [DOKUMENT PEŁNOMOCNICTWA DO ZŁOŻENIA OFERTY]