***Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego 4/SZ/KGO/2020 z 7.12.2020 r.***

**FORMULARZ OFERTY**

**ZŁOŻONEJ w ODPOWIEDZI na ZAPYTANIE OFERTOWE nr 4/SZ/KGO/2020**

**dotyczącego wykonania gadżetów promocyjnych dla marki Kraina Górnej Odry**

**I. ZAMAWIAJĄCY**

Związek Gmin i Powiatów Subregionu Zachodniego Województwa Śląskiego z siedzibą
w Rybniku

ul. Rudzka 13C, 44-200 Rybnik

NIP: 642 276 90 97, REGON: 277838174

**II. OFERENT**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Data założenia firmy |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Osoba do kontaktu |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wyżej wymieniona firma posiada aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (*proszę zakreślić/zaznaczyć).* | TAK | NIE |
|  |  |

Jeśli TAK – proszę załączyć przedmiotowy dokument

Jeśli NIE – proszę podać status prawny Oferenta…………………………………………………………………….

**III. JA NIŻEJ PODPISANY OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. Zapoznałem się z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, warunkami udziału, kryteriami oceny, terminami i innymi postanowieniami zawartymi
w zapytaniu ofertowym nr 4/SZ/KGO/2020 i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym
nr 4/SZ/KGO/2020
3. W przypadku wybrania mojej oferty jestem gotowy podpisać umowę
z Zamawiającym i realizowania niniejszego zamówienia w terminach określonych w zapytaniu ofertowym nr 4/SZ/KGO/2020
4. Oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo, ani kapitałowo z Zamawiającym zgodnie z obowiązującymi przepisami[[1]](#footnote-1)

……………………………………………………………….

 *Data, miejsce, pieczątka i podpis*

**IV. Wykaz trzech podobnych rodzajowo zleceń (produkcja gadżetów promocyjnych) zrealizowanych w ciągu ostatnich 36 miesięcy (licząc od daty publikacji niniejszego zapytania ofertowego):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa, adres Zleceniodawcy** | **Opis zlecenia** | **Wartość zlecenia** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

**V. WYCENA KOSZTÓW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu.** **W każdej pozycji jest zawarty również projekt graficzny gadżetów oraz ich dostawa do siedziby zamawiającego** | **Cena jednostkowa brutto***Proszę w to pole wpisać „nie dotyczy” jeśli przedmiot nie jest częścią oferty.* | **Całkowita cena brutto – za komplet.** |
| 1. | **Narzędzie wielofunkcyjne – 100 sztuk**(poz. a) w SOPZ – Załącznik nr 1) |  |  |
| 2. | **Zestaw narzędzi do roweru – 100 sztuk** (poz. b) w SOPZ – Załącznik nr 1) |  |  |
| 3. | **Zestaw narzędzi do roweru – 100 sztuk** (poz. c) w SOPZ – Załącznik nr 1) |  |  |
| 4. | **Kubek emaliowany z możliwością nadruku – 600 sztuk** (poz. d) w SOPZ – Załącznik nr 1) |  |  |
|  |  | **Łączna wartość****zamówienia brutto:** |  |

 ……………………………………………………………….

 *Data, miejsce, pieczątka i podpis*

1. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania miedzy 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 Wykonawcę, 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli. [↑](#footnote-ref-1)