**Załącznik nr 1**

 **FORMULARZ OFERTY**

 **Na dostawę materiałów dekoracyjnych do DDP dla uczestników Dziennego Domu Pobytu mieszczącego się przy ul. Jarużyńskiej 9 w Bydgoszczy.**

|  |
| --- |
| **DANE OFERENTA**  |
| Nazwa firmy:  | Adres siedziby:  |
| Telefon:  | E-mail:  |
| REGON:  | WWW:  |
| NIP:  | Reprezentant: (osoba uprawniona do złożenia oferty) |
| Podmiot Ekonomii Społecznej □ TAK □ NIE |
| **OSOBA DO KONTAKTU** |
| Imię i nazwisko:  |
| Telefon:  | E-mail: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Liczba sztuk** | **Cena netto** | **Stawka i kwota podatku VAT** | **Cena brutto** |
| 1. | Zestaw | 1 |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

**W związku, ze składaną ofertą oświadczam, że:**

* + - 1. realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z zakresem określonym w zapytaniu ofertowym.
1. jestem świadomy odpowiedzialności karnej za treść złożonego oświadczenia oraz, że dane zawarte w ofercie oraz załącznikach są zgodne z prawdą.
2. reprezentuję podmiot prowadzący działalność usługową w zakresie zgodnym z przedmiotem niniejszego postępowania oraz posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
3. reprezentuję podmiot, który posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

…………………………………………………

 (data, podpis, pieczęć)

|  |
| --- |
| Niniejszym oświadczam, że …………………………………………………………………………………..(nazwa i adres oferenta) nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z Fudacją PRO OMNIS, z siedzibą w Bydgoszczy, ul. Rupniewskiego 11 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.
 |

**Załącznik nr 2**

**Oświadczenieo braku powiązań** Miejscowość, data ……………………………

Pieczęć, podpis, data

……………………………………………………