**Załącznik nr 1 do ZO**

|  |
| --- |
| **Formularz oferty**  **Postępowanie nr NC/ZO-5/2021** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE WYKONAWCY:** | | | | | |
| Nazwa Wykonawcy:  ……………………………………………………………………………………………… | | | | | |
| Adres lub siedziba:  ……………………………………………………………………………………………… | | | | | |
| Numer KRS (jeśli dotyczy) | |  | | | |
| Numer NIP (jeśli dotyczy): | |  | | | |
| Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym | | 1. Imię i nazwisko: ………………………….. 2. tel.: ………………………………………… 3. adres e-mail: ……………………………… | | | |
| Nr konta bankowego, na które będzie kierowane wynagrodzenie dla Wykonawcy, w przypadku podpisania umowy | | …………………………………………………………………….……  **Wykonawca zobowiązany jest do podania numeru rachunku bankowego, który widnieje w Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT, prowadzonym przez Ministerstwo Finansów** | | | |
| 1. **CENA OFERTY:** | | | | | |
| **Wartość netto** | ……………….. zł | | | słownie: …………………………………………. | |
| **Wartość podatku VAT** | (…..% VAT)……zł | | | słownie: …………………………………………. | |
| **Wartość brutto** | ………………… zł | | | słownie: …………………………………………. | |
| 1. **Doświadczenie w przeprowadzaniu badań** | | | | | |
| Oświadczam, że dysponuję osobą posiadającą/posiadam doświadczenie w przeprowadzaniu badań z wykorzystaniem 20-litrowej komory sferycznej, zmodyfikowanej rury Hartman’a oraz kalorymetru stożkowego.  **Na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu przedstawiam poniższy wykaz przeprowadzenia badań:** | | | | | |
| Nazwa przeprowadzonych badań | | | Okres realizacji | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
| *Uwaga: Do wykazu należy dołączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy usługi zostały prawidłowo ukończone, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów* *- inne dokumenty.*  Do wykazu załączono ............ egzemplarz (e/y) dokumentów potwierdzające, że zamówienia te zostały wykonane należycie. | | | | | |
| **OŚWIADCZAMY, ŻE:** | | | | | |
| 1. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego; 2. zapoznaliśmy się z ZO, akceptujemy je w całości i nie wnosimy do niego zastrzeżeń; 3. zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 4. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od dnia upływu terminu składania ofert. 5. w przypadku wyboru naszej oferty, wskazujemy następujące osoby do umieszczenia w umowie, jako reprezentacja Wykonawcy, zgodnie z wpisem w CEiDG / Krajowym Rejestrze Sądowym /udzielonym pełnomocnictwem\*:  * Imię i nazwisko - ……………………………………. * stanowisko/funkcja ………………………………  1. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:   …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………   1. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[1]](#footnote-1).   \**Zaznaczyć właściwe* | | | | | |
| 1. **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY** | | | | | |
| ........................................  *(miejscowość i data)* | | | | | *………………………………………………………….*  *(Podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika)* |

**Załącznik nr 2 do ZO**

……………………, dn. …………..

|  |
| --- |
| **Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**  **Znak sprawy: NC/ZO-5/2021** |

Ja, niżej podpisany(a)

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

reprezentujący firmę……………………………………………………………………………………………..

oświadczamy, że **nie jestem** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu 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.

………………………………………………………

*(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy i ew. pieczątka)*

1. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-1)