

Załącznik nr 1

.....  
Miejscowość i data

Zakład Urządzeń Technicznych „UNIMASZ” Sp. z o.o.  
Ul. Stalowa 4,  
10-420 Olsztyn

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO z dnia 09.03.2018, l.dz. 443/2018**

w ramach projektu:

**"Internacjonalizacja działalności Zakładu Urządzeń Technicznych „Unimasz” Sp. z o.o."**

Nazwa Wykonawcy:		
REGON / NIP Wykonawcy:		
Adres:		
Telefon kontaktowy:		
Adres e-mail w sprawach związanych zamówieniem:		
Osoba do kontaktów:		
<b>Cena ofertowa:</b>		
<b>Centrum frezerskie (5-cio osiowe centrum obróbkowe) - 1 szt.:</b>		
wartość :		słownie:
	netto	
	podatek VAT	
	brutto	
Powyższe wartości wyrażono w walucie:		
<b>Zwijarka do blach - 1 szt.:</b>		
wartość :		słownie:
	netto	
	podatek VAT	
	brutto	
Powyższe wartości wyrażono w walucie:		
<b>Maszyna pomiarowa – 1 szt.:</b>		
wartość :		słownie:
	netto	
	podatek VAT	
	brutto	
Powyższe wartości wyrażono w walucie:		
<b>Wycinarka drutowa – 1 szt.:</b>		
wartość :		słownie:
	netto	
	podatek VAT	

	brutto	
<b>Powyższe wartości wyrażono w walucie:</b>		
Integralną częścią niniejszej oferty zgodnie z wymaganiami zapytania ofertowego są następujące załączniki:		
<i>Należy wymienić wszystkie dołączane oświadczenia i dokumenty:</i> <ol style="list-style-type: none"><li>Oświadczenie o zatrudnieniu osób niepełnosprawnych</li><li>Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia</li><li><i>Inne, jeżeli dotyczy?</i></li></ol>		
Data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy		
Pieczętka Wykonawcy		

Oświadczam, że w cenie oferty uwzględniono wszystkie koszty wykonania usługi.

.....  
Podpis



Załącznik nr 2

DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO z dnia 09.03.2018, l.dz. 443/2018

Nazwa Wykonawcy:	
NIP Wykonawcy:	

**Oświadczenie o zatrudnieniu osób niepełnosprawnych**

Wykonawca oświadcza, że zatrudnia co najmniej jedną osobę niepełnosprawną na umowę o pracę

Data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy	
Pieczętka Wykonawcy	

Załącznik nr 3

DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO z dnia 09.03.2018, l.dz. 443/2018

Nazwa Wykonawcy:	
NIP Wykonawcy:	

**Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**

Wykonawca oświadcza, że nie jest powiązany z 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 osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu udziałów lub co najmniej 10 % akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie 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 i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy	
Pieczętka Wykonawcy	