

FORMULARZ OFERTY

Zamawiający:
„VITROFLORA Grupa Producentów” Sp. z o.o.
Trzęsacz 25
86-022 Dobrcz

Nazwa Wykonawcy (lub Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia):

Adres

Nr KRS (jeżeli dotyczy)

REGON/NIP

Osoba do kontaktu

Nr telefonu

Adres poczty elektronicznej

Adres do korespondencji z Zamawiającym (jeżeli inny niż podany wyżej)

(UWAGA-w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy)

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert wykonania badań zleconych w ramach projektu:

„ Opracowanie szczepionki na bazie grzybów endomikoryzowych oraz zbadanie jej wpływu na poprawę wzrostu i odporności roślin trawiastych ”

SKŁADAMY OFERTE

na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym na następujących warunkach:

Cena brutto: zł (słownie:

Cena netto: zł (słownie:

Stawka VAT: %

Kwota stawki VAT: zł (słownie:

Oświadczamy, że:

- powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
- zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń;
- posiadamy wszystkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty;

- jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert;

Wraz z ofertą składamy:

1. oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 2;
2. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu – załącznik nr 3;
3. wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia – załącznik nr 4;

....., dn. r.

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
(lub osób uprawnionych)
do reprezentowania Wykonawcy

.....
.....
.....
(Dane Oferenta)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w specyfikacji istotnych warunków zamawiającego, dotyczące w szczególności:

- 1) posiadania kadry naukowej z odpowiednim doświadczeniem do wykonania zamówienia,
- 2) dysponowania odpowiednim sprzętem do wykonania zamówienia,

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

....., dn. r.

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
(lub osób uprawnionych)
do reprezentowania Wykonawcy

.....
.....
.....

(Dane Oferenta)

OŚWIADCZENIE o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu

1. Oświadczamy, że nie podlegam wykluczeniu z udziału w postępowaniu, ponieważ:

- 1) Nie należę od Oferentów, którzy w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania wyrządzili istotną szkodę względem „Vitroflora Grupa Producentów” Sp. z o.o., nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie,
- 2) Nie należę do Oferentów, w stosunku, do których wszczęto postępowanie upadłościowe.
- 3) Nie należę do Oferentów będących osobami fizycznymi, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
- 4) Nie należę do osób prawnych oraz Spółek, których wspólnika lub urzędującego członka władz zarządzających skazano za przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
- 5) Oświadczam, że podmiot, który reprezentuje nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z „Vitroflora Grupa Producentów” Sp. z o.o. :

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:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawieniu 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.

....., dn. r

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
(lub osób uprawnionych)
do reprezentowania Wykonawcy

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA
(SPEŁNIANIE WARUNKU ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ LUB ZAWODOWEJ)

Nazwa Wykonawcy.....

Adres

Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe: (podać rodzaj, zakres,)	Zakres wykonywanych czynności (rola) w realizacji zamówienia (z podziałem na zadania)	Posiadane doświadczenie* <i>(data rozpoczęcia i zakończenia, temat prac/badań, odbiorca-zleceniodawca i miejsce wykonania)</i>

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymaganą wiedzę i doświadczenie.

....., dnia

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej
(lub osób uprawnionych)
do reprezentowania Wykonawcy