

FORMULARZ OFERTY

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

Nazwa Wykonawcy:.....
Adres
Nr KRS (jeżeli dotyczy)
REGON/NIP (jeśli dotyczy).....
Nr telefonu
Adres poczty elektronicznej
Adres do korespondencji z Zamawiającym (jeżeli inny niż podany wyżej)

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na personel merytoryczny w ramach projektu:
**„Opracowanie technologii połączonego procesu aklimatyzacji i ukorzenia in vivo,
roślin pochodzących z rozmnażania w kulturach tkankowych in vitro”**

SKŁADAMY OFERTE

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

	Cena ofertowa brutto brutto za godzinę pracy (PLN/h)
Stanowisko 1	
Stanowisko 2	
Stanowisko 3	
Stanowisko 4	

Oświadczamy, że:

- powyższa cena zawiera wszystkie koszty (łącznie koszt pracodawcy), jaki poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, tj. cena brutto brutto to wynagrodzenie netto wraz z podatkiem dochodowym oraz składkami na ubezpieczenia społeczne opłacanymi przez pracownika oraz pracodawcę.
- zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń;
- posiadam wszystkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty;
- jesteś związany/a niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert;

Wraz z ofertą składam:

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 posiadanego doświadczenia/CV – 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 spełniam warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w specyfikacji istotnych warunków zamawiającego, dotyczące w szczególności:

1) minimalnych wymagań dotyczących wiedzy i doświadczenia Oferenta na danym Stanowisku.

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 DOŚWIADCZENIA

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres

.....

Rok	Doświadczenie zawodowe, kwalifikacje, wykształcenie*

Rok	Tytuł publikacji naukowych*

* w razie potrzeby tabelę należy powielić

....., dnia2018 r.

.....

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