Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

.....
*(data)*

FORMULARZ OFERTOWY

<table>
<tr><td>Numer zapytania ofertowego</td><td colspan="3">05/2020</td></tr>
<tr><td>Zamawiający</td><td colspan="3">ELMONTAŻ Sp. z o.o.<br>ul. Ks. Prałata Stanisława Słonki 54<br>34-300 Żywiec</td></tr>
<tr><td>Dane Wykonawcy</td><td colspan="3">Nazwa Wykonawcy .....<br>Adres .....<br>Tel. .....<br>Adres e – mail.....<br>NIP .....<br>REGON .....</td></tr>
<tr><td>Program Operacyjny</td><td colspan="3">Program Operacyjny Inteligentny Rozwój na lata 2014-2020</td></tr>
<tr><td>Oś priorytetowa</td><td colspan="3">Oś Priorytetowa IV „Zwiększenie potencjału naukowo-badawczego”</td></tr>
<tr><td>Działanie</td><td colspan="3">4.1: Badania naukowe i prace rozwojowe</td></tr>
<tr><td>Tytuł projektu</td><td colspan="3">System monitoringu i analizy zdarzeń pozwalający na podniesienie bezpieczeństwa na przejazdach kolejowych kategorii D, a także identyfikujący przestrzeganie obowiązujących przepisów ruchu drogowego</td></tr>
<tr><td>Przedmiot zamówienia</td><td colspan="3">Zakup i dostawa znaku STOP (B-20) wraz z radarem</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Kryteria oceny zamówienia:</td><td rowspan="2">Kryterium oceny</td><td colspan="2">Cena</td></tr>
<tr><td>Netto</td><td>Brutto</td></tr>
<tr><td>1. Znak STOP B-20 (aktywny) wraz z radarem (6 szt.)</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Cena łączna za urządzenia</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Pozostałe</td><td>Termin realizacji zamówienia</td><td colspan="2">14.09.2020 – 31.03.2021</td></tr>
<tr><td>Okres gwarancji</td><td>Okres gwarancji</td><td colspan="2">24 miesiące</td></tr>
<tr><td>Oświadczenie Wykonawcy ( zgodnie z zapytaniem ofertowym)</td><td colspan="3">OŚWIADCZAMY, ŻE:<br>1. posiadam(y) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień względem wykonywania wskazanego przedmiotu zamówienia.</td></tr>
</table>

| | |
|---|---|
| | 2. posiadam(y) odpowiednią wiedzę, umiejętności i doświadczenie do realizacji przedmiotu zamówienia a także dysponujem(y) odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia |
| *Dane osoby do kontaktu* | Imię i nazwisko ……<br>Tel. ……<br>Adres e – mail…… |
| *Oświadczenia dodatkowe* | 1. Oświadczamy, iż zapoznałem/iśmy się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/liśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.<br>2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu wskazane w zapytaniu ofertowym.<br>3. Oświadczam, iż uważam się za związanego/ą ofertą przez okres 30 dni kalendarzowych licząc od dnia upływu terminu składania ofert.<br>4. Oświadczam, iż w przypadku wyboru przez Zamawiającego niniejszej oferty zobowiązuję/my się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego. |
| *Podpis i pieczęć Wykonawcy* | …… |

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym

.....
*(data)*

OŚWIADCZENIE

Nawiązując do zapytania ofertowego nr 05/2020 ja, niżej podpisany

.....
*(imię i nazwisko),*

działając w imieniu i na rzecz:

.....

.....
*(dane Wykonawcy – pełna nazwa i adres firmy)*

oświadczam, że:

Wykonawca nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tzn. nie występują żadne powiązania kapitałowe lub osobowe w rozumieniu wzajemnych powiązań 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) pozostawaniu 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.

.....
(*Podpis osoby/osób posiadającej/ych uprawnienia do reprezentowania Wykonawcy)*