*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 22.09.2017*

**formularz ofertowy**

Oferta stanowi odpowiedź na zapytanie ofertowe, dotyczące zakupu biletów lotniczych do Sao Paulo (Brazylia) dla 4 osób.

1. Dane Wykonawcy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | |  | |
| Adres siedziby | |  | |
| NIP | |  | |
| Dane osoby upoważnionej do podpisania oferty | imię i nazwisko | |  |
| stanowisko | |  |
| Osoba uprawniona do kontaktowania się z Zamawiającym | imię i nazwisko | |  |
| telefon | |  |
| adres e-mail | |  |

1. Oferujmy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze specyfikacją i na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym, w następującej cenie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Cena** | **Waluta** | **Słownie** |
| Wartość netto |  |  |  |
| Wartość vat |  |  |  |
| Wartość brutto  (netto + VAT) |  |  |  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
2. Oferta jest ważna 2 dni, licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.
3. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące braku powiązań:

Oświadczamy o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe, o których mowa powyżej, 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:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. 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.
5. Przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku poświadczenia nieprawdy, oferta zostanie odrzucona.
6. Załączniki do oferty:
   * + 1. …

……………………………………………………. ……………………………………………………

Miejsce i data Podpis i pieczęć osoby uprawnionej