

.....  
(miejscowość, data)

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

I. DANE WYKONAWCY

|   |                                  |  |
|---|----------------------------------|--|
| 1 | Nazwa /Imię i Nazwisko Wykonawcy |  |
| 2 | Siedziba Wykonawcy               |  |
| 3 | NIP (jeśli dotyczy)              |  |
| 4 | REGON (jeśli dotyczy)            |  |
| 5 | Telefon/email                    |  |

II. USŁUGI OBJĘTE ZAPYTANIEM OFERTOWYM

W związku z zapytaniem z dnia 30.03.2022 r. otrzymanym od:

WARGO Rogala Krzysztof  
ul. Arciszewskiego 5  
66-440 Skwierzyna  
dalej zwany **Zamawiającym**,

dotyczącym wyceny na poniższy zakres usług:

- 1. Działania promocyjno informacyjne na rynku Kanady - sugerowane miejsca publikacji prasowych, proponowane działania marketingowe z wybranymi do współpracy dystrybutorami mające na celu uruchomienie sprzedaży.

przedstawiamy poniższą wycenę, której ważność wynosi 20 dni.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych przez WARGO Krzysztof Rogala zgodnie z zasadami obowiązującymi dla Rozporządzenia „RODO”.



III. WYCENA USŁUG OBJĘTYCH ZAPYTANIEM OFERTOWYM

| Lp | Nazwa usługi                                                                                                                                                                                                       | Cena netto (PLN) | Cena brutto (PLN) |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|
| 1  | 1. Działania promocyjno informacyjne na rynku Kanady - sugerowane miejsca publikacji prasowych, proponowane działania marketingowe z wybranymi do współpracy dystrybutorami mające na celu uruchomienie sprzedaży. |                  |                   |
|    | SUMA                                                                                                                                                                                                               |                  |                   |

Z poważaniem,

.....

/ podpis Wykonawcy/Oferenta /



.....  
(miejscowość, data)

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

I. DANE WYKONAWCY

|   |                                  |  |
|---|----------------------------------|--|
| 1 | Nazwa /Imię i Nazwisko Wykonawcy |  |
| 2 | Siedziba Wykonawcy               |  |
| 3 | NIP (jeśli dotyczy)              |  |
| 4 | REGON (jeśli dotyczy)            |  |
| 5 | Telefon/email                    |  |

II. OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ

Oświadczam, iż reprezentowany przeze mnie podmiot .....  
.....  
ani osoby upoważnione do zaciągania zobowiązań w jej imieniu nie posiadają żadnych powiązań osobowych ani kapitałowych z Zamawiającym, tj. powiązań pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a moją firmą, polegających w szczególności na:

- a uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,
- e pozostawaniu z Zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy.

.....  
/ podpis Wykonawcy/Oferenta /



.....  
(miejscowość, data)**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO****I. DANE WYKONAWCY**

|   |                                  |  |
|---|----------------------------------|--|
| 1 | Nazwa /Imię i Nazwisko Wykonawcy |  |
| 2 | Siedziba Wykonawcy               |  |
| 3 | NIP (jeśli dotyczy)              |  |
| 4 | REGON (jeśli dotyczy)            |  |
| 5 | Telefon/email                    |  |

**II. OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW**

Oświadczam/y, że spełniam/y niżej wymienione warunki udziału w zapytaniu ofertowym o udzielenie zamówienia na wskazany w zapytaniu ofertowym zakres usług w ramach PROGRAMU OPERACYJNEGO Inteligentny Rozwój, poddziałanie 3.3.1 „Polskie Mosty Technologiczne”.

Oświadczamy, że:

- 1) posiadam/y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie,
- 3) posiadamy potencjał do świadczenia usługi doradczej, której dotyczy przedmiotowe zapytanie ofertowe
- 4) dysponuje/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 5) znajduje/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- 6) nie zalegam/my z opłacaniem podatków oraz składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.

.....  
/ podpis Wykonawcy/Oferenta /