

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

OŚWIADCZAMY, IŻ:

Lp.	Zakres oświadczenia	Zaznacz/Uzasadnij
1.	<p>Jesteśmy podmiotem: czynnie prowadzącym działalność gospodarczą tj: (weryfikowane poprzez wgląd do CEIDG/KRS)</p>	<p>Posiadamy wpis do KRS <input type="checkbox"/> TAK Posiadamy wpis do CEIDG <input type="checkbox"/> TAK Posiadamy inny wpis, jaki?..... <input type="checkbox"/> TAK</p> <p>Jesteśmy osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> TAK</p> <p>Jesteśmy jednostką organizacyjną posiadającą zdolność prawną prowadzącą działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> TAK</p> <p>Jesteśmy osobą prawną prowadzącą działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> TAK</p>
2.	<p>Termin płatności wystawionego dokumentu księgowego nie będzie krótszy niż 7 dni</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p>
3.	<p>Nie jestem (jesteśmy) powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.</p> <p>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 przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 	<p><input type="checkbox"/> TAK</p>

Handwritten signature



	bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.	
4.	Deklarujemy czas związania ofertą do końca terminu jej ważności określonego w zapytaniu ofertowym.	<input type="checkbox"/> TAK
5.	Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.	<input type="checkbox"/> TAK
6.	Zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.	<input type="checkbox"/> TAK

Miejscowość / Data

.....

Podpis / Pieczęć oferenta

.....

[Handwritten signature]