**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 1/2020 - Formularz ofertowy**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data

# FORMULARZ OFERTOWY

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i Nazwisko/ nazwa oferenta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGON

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KRS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
adres zamieszkania/ adres siedziby

**OFERTA DLA LOKALNEJ GRUPY DZIAŁANIA NADARZYN – RASZYN – MICHAŁOWICE NA REALIZACJĘ USŁUGI PT.** **,,DOLINA UTRATY PROMOCJA LOKALNYCH ZASOBÓW GMINY MICHAŁOWICE”**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/2020 oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto.........................zł (słownie ……………………….......................................................)

Podatek VAT......................zł (słownie ……………………….......................................................)

Cenę brutto........................zł (słownie ……………………….......................................................)

**Oświadczenie oferenta:**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnoszę/ zastrzeżeń do jego treści.
2. Oświadczam, że jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie wymaganiami ustawowymi.
3. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny niezbędny do wykonania zamówienia.
4. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Deklaruję, że wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w niniejszym „Formularzu ofertowym” są kompletne i prawdziwe.
6. Informuję, że w razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zaproszeniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
7. Upoważniam upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego do przeprowadzenia wszelkich badań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz do wyjaśnienia finansowych i technicznych aspektów tego zgłoszenia.

Osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w przypadku udzielenia zamówienia jest: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 data i czytelny podpis oferenta

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 1/2020 – Oświadczenie o niepodleganiu zakazowi dostępu do środków publicznych o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 o finansach publicznych, na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu**

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU ZAKAZOWI DOSTĘPU DO ŚRODKÓW PUBLICZNYCH O KTÓRYCH MOWA W ART. 5 UST. 3 PKT 4 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2009 O FINANSACH PUBLICZNYCH, NA PODSTAWIE PRAWOMOCNEGO ORZECZENIA SĄDU

## Nazwa i adres Wykonawcy (Miejscowość i data)

W związku z planowaną realizacją zadania pn. **,,DOLINA UTRATY PROMOCJA LOKALNYCH ZASOBÓW GMINY MICHAŁOWICE”**

oświadczam, że nie orzeczono wobec mnie zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. Zm.) na podstawie ustawy z dnia 15.06.2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r. poz. 769).

## .………………………… (podpis i pieczęć)

**Załącznik nr** **3 do** **zapytania ofertowego nr 1/2020 - Oświadczenie o niekorzystaniu z innych środków publicznych przy realizacji operacji objętej niniejszą umową**

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEKORZYSTANIU Z INNYCH ŚRODKÓW PUBLICZNYCH PRZY REALIZACJI PRZEDMIOTU UMOWY OBJĘTEGO NINIEJSZĄ UMOWĄ

(Miejscowość i data)

## Nazwa i adres Wykonawcy

## 

W związku z planowaną realizacją operacji pn.

**,,DOLINA UTRATY PROMOCJA LOKALNYCH ZASOBÓW GMINY MICHAŁOWICE”**

oświadczam, że nie będę korzystał z innych środków publicznych przy realizacji przedmiotu zapytania ofertowego.

## .………………………… (podpis i pieczęć)

**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr 1/2020 - Oświadczenie Wykonawcy o nie podleganiu wykluczeniu z ubiegania się o finansowanie**

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU Z UBIEGANIA SIĘ O FINANSOWANIE NA PODSTAWIE ART. 35 UST. 5 ORAZ UST. 6 ROZPORZĄDZENIA DELEGOWANEGO NR 640/2014

## Nazwa i adres Wnioskodawcy (Miejscowość i data)

W związku z planowaną realizację operacji pn.

**,,DOLINA UTRATY PROMOCJA LOKALNYCH ZASOBÓW GMINY MICHAŁOWICE”**

oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o finansowanie na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia delegowanego nr 640/2014.

## .…………………………

## (podpis i pieczęć)

**Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego nr 1/2020 - Oświadczenie o braku powiązania osobowego lub kapitałowego**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O BRAKU POWIĄZANIA OSOBOWEGO ORAZ KAPITAŁOWEGO**

## Nazwa i adres Wykonawcy (Miejscowość i data)

W związku z realizacją umowy w przedmiocie pn.

**,,DOLINA UTRATY PROMOCJA LOKALNYCH ZASOBÓW GMINY MICHAŁOWICE”**

oświadczam, że brak jest powiązania osobowego oraz kapitałowego ze Stowarzyszeniem lub osobami,o których mowa w art. 43a ust. 4 ustawy z dnia 20 lutego 2015r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na Rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2016r. poz. 349 z późn. zm.).

*Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między podmiotem ubiegającym się o przyznanie pomocy lub pomocy technicznej lub Beneficjentem, lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w ich imieniu, lub osobami wykonującymi w ich imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania w sprawie wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające na:*

## 1) uczestniczeniu jako wspólnik w spółce cywilnej lub osobowej; 2) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji spółki kapitałowej; 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub 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) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności tych osób.*

## .…………………………

## (podpis i pieczęć)