



Załącznik nr 1

**WZÓR OFERTY
W ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE OFERTOWE
nr 13/SDZ/MAŁOPOLSKA**

DANE OFERETNA	
Imię i nazwisko/ nazwa podmiotu:	Adres:
Telefon:	E-mail:
REGON (jeśli dotyczy):	WWW:
NIP:	Reprezentant: (osoba uprawniona do podpisania umowy)
OSOBA DO KONTAKTU (jeśli inna niż wymieniona powyżej)	
Imię i nazwisko:	Telefon:
	E-mail:

Nazwa usługi	Cena brutto w zł do dwóch miejsc po przecinku
Pakiet ubezpieczeń dla 1 osoby zawierający co najmniej: OC dla pielęgniarce i położnej obejmujący ubezpieczenie poekspozycyjne związane z zakażeniem się WZW lub HIV oraz NNW

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Prowadzę działalność gospodarczą i posiadam wymagane przepisami uprawnienia w zakresie objętym przedmiotem zamówienia.
2. Znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.
3. Cena oferty zwiera wszystkie niezbędne do realizacji zadania koszty.
4. Jestem związany niniejszą ofertą 30 dni.
5. W przypadku przyznania mi zamówienia zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Do oferty dołączam następujące dokumenty:
 - a) oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych;
 - b) pełnomocnictwo do podpisywania ofert (jeśli dotyczy);

.....
(data, podpis, pieczęć)



Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Niniejszym oświadczam, że Oferent nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym, tj. Rafał Leśniak „Małopolskie Centrum Edukacji”, z siedzibą w Rabce-Zdroju, ul. Podhalańska 4

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Data, PODPIS OFERENTA

.....