Formularz ofertowy - Załącznik nr 1

………………………………………..

(Pieczęć wykonawcy)

……………………...

(miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

do zapytania ofertowego z dnia 3.07.2023 r. dotyczącego oferty na organizację spotkań z rozmówcami do filmów reportażowych. Zamówienie jest częścią projektu pn.: “No greater ally than Poland!” realizowanego w ramach konkursu Dyplomacja publiczna 2023”, finansowanego ze środków Ministerstwa Spraw Zagranicznych. Numer projektu: DDPK/DP 2023/110/1/2023.

Nazwa i adres wykonawcy:

Nazwa …………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………………………...

E-mail…………………………………………………………………………………………………..

Telefon …………………………………………………………………………………………………

NIP………………………………………………… REGON ………………………………………..

New Europe Foundation

ul. Marszałkowska 31

42-400 Zawiercie

tel: 636-859-203

e-mail: tomasz.drag@klaster.org.pl

1. Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:
* w pełni akceptuje oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu;
* zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i wszystkimi załącznikami i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
* realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym;
* cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania takiego zamówienia;
* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru); oraz zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjna zawartą w treści zapytania ofertowego;
* wszelkie dołączone do niniejszej oferty dokumenty są zgodne z oryginałem.
* świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.
1. Kryterium cena łączna:

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Kwota brutto w PLN |
| Organizację spotkań z rozmówcami do filmów reportażowych  |  |

Oświadczam, że mogę ubiegać się o zamówienie i spełniam warunki określone w zapytaniu ofertowym. Oświadczam, iż zapoznaliśmy się z treścią zapytania szacunkowego i akceptujemy jego treść. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

…………………………………………

(podpis osoby uprawnionej)

Formularz ofertowy - Załącznik nr 2

Zamawiający:

New Europe Foundation

ul. Marszałkowska 31

42-400 Zawiercie

tel: 636-859-203

e-mail: tomasz.drag@klaster.org.pl

 ………………………………

Miejscowość, data

|  |
| --- |
|  |

Nazwa i adres oferenta

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że posiadam kompetencje i uprawnienia do prowadzenia i wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania oraz dysponuje zasobami, wymaganymi uprawnienia do zrealizowania zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym z dnia 3.07.2023 r.

…………………………………………..

Data i podpis oferenta

Formularz ofertowy - Załącznik nr 3

Zamawiający:

New Europe Foundation

ul. Marszałkowska 31

42-400 Zawiercie

tel: 636-859-203

e-mail: tomasz.drag@klaster.org.pl

………………………………

Miejscowość, data

|  |
| --- |
|  |

Nazwa i adres oferenta

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH**

Składając ofertę na organizację spotkań z rozmówcami do filmów reportażowych na potrzeby projektu “No greater ally than Poland!” o numerze DDPK/DP 2023/110/1/2023 oświadczam/y, że pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym nie istnieją wzajemne powiązania kapitałowe lub osobowe, wykluczające udział w niniejszym postępowaniu.

Przez powiązania, o których mowa powyżej, rozumie się w szczególności:

1. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawanie 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.

…………………………………………..

Data i podpis oferenta