*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

Projekt „**Udział w Programie promocji branży sprzętu medycznego sposobem zwiększenia rozpoznawalności marki biokompozytu kościozastępczego FlexiOss zw. "sztuczną kością"”** współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

w ramach **Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój,**

**Działanie 3.3** Wsparcie promocji oraz internacjonalizacji innowacyjnych przedsiębiorstw**,
Poddziałanie 3.3.3** Wsparcie MŚP w promocji marek produktowych - Go to Brand

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 23/02/2017 r. złożone przez przedsiębiorstwo

**Medical Inventi S.A.**

Ja/my niżej podpisany/i

**……………………………………..**

*(Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta)*

działając w imieniu i na rzecz:

**……………………………………………………**

*(Pełna nazwa i adres Oferenta)*

**Składam/y następującą ofertę:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres oferty** - zgodnie z zapytaniem ofertowym | **Cena netto** | **Cena brutto** |
|  | **Zabudowa stoiska**Zabudowa stoiska o powierzchni 12 mkw. W skład zabudowy wchodzą: ściany stoiska o wysokości min. 2.5m, panel fryzowy z nazwą firmy i nr stoiska, wykładzina dywanowa, meble.Cena za wynajem powinna obejmować: wykonanie zabudowy stoiska i wyposażenia stoiska zgodnie z otrzymanymi od Zamawiającego założeniami, transport, montaż i demontaż |  |  |
|  | **Koszty informacyjno-promocyjne – nabycie oraz instalacja panelu promocyjnego Marka Polskiej Gospodarki**Koszty nabycia oraz instalacji panelu promocyjnego Marka Polskiej Gospodarki na stoisku wystawowym na targach. Panel na planie trójkąta równoramiennego wykonany z PLEXI w kolorze mlecznym z grafiką MPG i podświetleniem LED. Panel promocyjny Marka Polskiej Gospodarki umieszczony na stoisku wystawowym wnioskodawcy służyć będzie promowaniu polskiej gospodarki na rynku międzynarodowym.  |  |  |
|  | **Obsługa techniczna stoiska.** Obsługa techniczna stoiska wystawowego niezbędna do prawidłowego funkcjonowania oświetlenia, elementów reklamowych stoiska oraz urządzeń używanych na stoisku, a także do utrzymania porządku na terenie miejsca wystawowego. |  |  |
|  | **REZERWACJA MIEJSCA WYSTAWOWEGO - TARGI "MEDICA 2017"** |  |  |
|  | **OPŁATA REJESTRACYJNA ZA UDZIAŁ W TARGACH "MEDICA 2017"** |  |  |
|  | **WPIS DO KATALOGU TARGOWEGO**  |  |  |
|  |  | **CENA ŁĄCZNA:** |  |  |

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/am/zapoznaliśmy się z informacjami zawartymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę/wnosimy żadnych zastrzeżeń.

Do niniejszej oferty załączam/my:

2. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych;

………………………………. r.……..………………………………………….

*Data i podpis osoby/osób upoważnionej/-nych do*

*reprezentowania Oferenta*

*Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego*

……………………….., dn. …………………….. r.

***Miejscowość, data***

……………………………………………..

***Pieczęć Oferenta***

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

Oświadczam/y, że nie zachodzą przesłanki w zakresie powiązania osobowego lub kapitałowego z Zamawiającym tj. wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą (Oferentem), polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 5% udziałów lub akcji,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności 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.

………………………………………………………….

*Podpis osoby/osób upoważnionej/-nych do*

*reprezentowania Oferenta*