***Załącznik nr 1***

**FORMULARZ OFERTOWY**

……………………………….…………. …………………..….………………….

(Imię i nazwisko Oferenta) (Miejscowość i data)

Propozycja cenowa kierowana do:

**Wielkopolska Izba Przemysłowo-Handlowa**

**Izba Gospodarcza**

**ul. Św. Marcin 24/402**

**61-805 Poznań**

W odpowiedzi na **Rozeznanie rynku dot. promocji w mediach elektronicznych i tradycyjnych** projektu **„Cyfrowa Polska” nr projektu POPC.03.01.00-IP.01-00-002/17** współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane Wykonawcy:** | | |
| Nazwa |  | |
| Adres |  | |
| NIP |  | |
| **Dane Osoby Kontaktowej:** | | |
| Imię i Nazwisko |  | |
| Adres e-mail |  | |
| Telefon |  | |
| **Parametry oferty:** | | |
| Data przygotowania oferty | |  |
| Okres ważności oferty | |  |

**Oferta cenowa:**

**Zadanie II – Działania medialne tj. udostępnianie informacji do rozgłośni radiowych.**

Cena brutto ………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………  Miejscowość i data | ………………………………………………………………………  Czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią postępowania oraz Załącznikami do Rozeznania Rynku i nie wnoszę do nich zastrzeżeń. Składana Oferta zawiera wszystkie elementy określone w Rozeznaniu rynku
2. Oświadczam, że usługi, zaoferowane w odpowiedzi na rozeznaniu rynku, spełniają wszystkie wymagania przedstawione w rozeznaniu rynku.
3. Gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Rozeznaniu rynku.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych załączniku nr 1 i 2 do Rozeznania Rynku, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru Wykonawcy (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 13 czerwca 2016 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o ochronie danych osobowych Dz.U. 2016 poz. 922).
5. Oświadczam, że podana cena obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji zamówienia.

**Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:**

- Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

- Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………  Miejscowość i data | ……………………………………………………………………  Czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

***Załącznik nr 2***

dotyczy: Rozeznania Rynku, w związku z realizacją projektu **„Cyfrowa Polska” nr projektu POPC.03.01.00-IP.01-00-002/17** współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa.

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy: …………………..……………………………………..…………………………………………..…

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

Regon: …………………..……………………………………….………………………………..……………………………….

NIP: …………………..………………………………………….………..……………………….………………………………..

Ja niżej podpisany/a, …………….………………………..…………………………………………………………………

zamieszkały/a: …………………………………………………………………………………………………….……………

oświadczam, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone Rozeznaniu rynku, dotyczące  
w szczególności:

1) posiadania uprawnień koniecznych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

2) posiadania wiedzy i doświadczenia, umożliwiających prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia,

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………  Miejscowość i data | ……………………………………………………………………  Czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

***Załącznik nr 3***

dotyczy: Rozeznania Rynku, w związku z realizacją projektu **„Cyfrowa Polska” nr projektu POPC.03.01.00-IP.01-00-002/17** współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa.

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy: …………………..……………………………………..…………………………………………..…

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

Regon: …………………..……………………………………….………………………………..……………………………….

NIP: …………………..………………………………………….………..……………………….………………………………..

Ja niżej podpisany/a, …………….………………………..…………………………………………………………………

zamieszkały/a: …………………………………………………………………………………………………….…………….

oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym oraz z osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy tj. Wielkopolska Izba Przemysłowo-Handlowa Izba Gospodarcza, ul. Św. Marcin 24/402, 61-805 Poznań.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IŻ w wytycznych programowych.
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. 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.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………  Miejscowość i data | ……………………………………………………………………  Czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |