



ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 1b/M-S/2024

FORMULARZ OFERTY

Dla: Medica – Systems Spółka z o.o.
Spółka komandytowa

.....
Miejscowość, data

1. Nazwa i adres oferenta oraz dane rejestrowe, w tym NIP:

Nazwa Oferenta:

Adres:

NIP:

2. Imię i nazwisko oraz adres e-mail i telefon osoby wyznaczonej do kontaktów:

Imię i nazwisko:

E-mail:

Telefon:

3. Wartość oferty:

Zadanie 1	Usługi związane z wdrożeniem rozwiązań z zakresu cyberbezpieczeństwa
Cena netto (PLN)	
VAT(PLN)	
Cena brutto (PLN)	
Zadanie 2	Szkolenia dla zespołu IT – administracja urządzeniem typu UTM
Cena netto (PLN)	
VAT(PLN)	
Cena brutto (PLN)	
Zadanie 3	Dostawa sprzętu i licencji powiązanych ze sprzętem
Cena netto (PLN)	
VAT(PLN)	
Cena brutto (PLN)	
Razem (1+2+3)	
Wartość netto (PLN)	
VAT(PLN)	
Wartość brutto (PLN)	

4. Termin realizacji zamówienia

Wykonanie w terminie domiesiący.

5. Ważność oferty: Oferta ważna dni (nie mniej niż 90 dni)



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załączniki do niniejszego Formularza ofertowego:

- 1) Oświadczenie o braku występowania powiązań kapitałowych lub osobowych – Załącznik nr 2.
- 2) Oświadczenie potwierdzające znajdowanie się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia – Załącznik nr 3.

Oświadczam, że znam i akceptuję warunki i zakres realizacji zamówienia określone w zapytaniu ofertowym. Nie wnoszę zastrzeżeń i uwag w tym zakresie.

(Miejscowość, data)

(podpis i pieczęć wystawcy oferty)



ZAŁĄCZNIK NR 2 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 1b/M-S/2024

OŚWIADCZENIE

Oferenta o braku występowania powiązań

.....
nazwa i adres Wykonawcy

NIP

Niniejszym oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu w związku z kapitałowym lub osobowym powiązaniem z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem

i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- c) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia
- d) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

(Miejscowość, data)

(podpis i pieczęć wystawcy oferty)



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



ZAŁĄCZNIK NR 3 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 1b/M-S/2024

OŚWIADCZENIE

potwierdzające znajdowanie się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

.....
nazwa i adres Wykonawcy

NIP:

Niniejszym oświadczam, iż posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie prowadzenia dostaw bądź oraz usług objętych niniejszym zapytaniem ofertowym oraz posiadam faktyczną zdolność do wykonania zamówienia, w tym między innymi dysponuje prawami, potencjałem technicznym i osobowym koniecznym do wykonania tego zamówienia w zakresie wskazanym w zapytaniu ofertowym nr 1b/M-S/2024.

(Miejscowość, data)

(podpis i pieczęć wystawcy oferty)