

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć oferenta

1. Dane oferenta:

Nazwa:	
NIP:	
Adres siedziby:	
Nr telefonu/fax.:	
Adres e-mail:	
Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie złożonej oferty	

2. Oświadczam, iż posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia.

3. Oświadczam, iż posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie w realizacji podobnych projektów, w tym, jako oferent, wykonałem przynajmniej dwa podobne zamówienia – dwie dostawy wraz z montażem sprzętu w postaci komory kriogenicznej (krioterapia ogólnoustrojowa).

Na potrzeby potwierdzenia spełnienia ww. warunku załączam następujące dokumenty:

.....
.....
.....
.....
.....

4. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie zespół posiada praktyczne doświadczenie w prowadzeniu projektów, których celem jest realizacja dostawy i montażu sprzętu z certyfikacją „CE” - Conformité Européenne – spełnia wymagania dyrektyw tzw. „Nowego Podejścia” Unii Europejskiej lub równoważnych.

Na potrzeby potwierdzenia spełnienia ww. warunku załączam następujące dokumenty:

.....
.....
.....

.....
.....

- 5. Oświadczam, iż posiadam potencjał techniczny do przeprowadzenia zaplanowanych prac.
- 6. Oświadczam, iż prace będą przeprowadzone przez osoby zdolne do wykonania zamówienia.
- 7. Oświadczam, iż znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia.
- 8. Oświadczam, iż nie znajduję się w stanie upadłości ani likwidacji, nie wszczęto wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu postępowania upadłościowego czy likwidacyjnego.
- 9. Oświadczam, że nie jestem powiązany z BFF CENTER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ osobowo i/lub kapitałowo.
- 10. Oświadczam, że nie jestem powiązany z osobami wykonującymi w imieniu BFF CENTER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ czynności związane z procedurą wyboru wykonawcy osobowo i/lub kapitałowo.

11. Oferuje płatności/rozliczenie na następujących zasadach:

Cena netto kompletnej jednoosobowej komory kriogenicznej „Kriosauna” (krioterapia ogólnoustrojowa) 1 szt.:

Cena brutto kompletnej jednoosobowej komory kriogenicznej „Kriosauna” (krioterapia ogólnoustrojowa) 1 szt.:

Proponowany podział płatności:

.....
.....
.....

- 12. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą na czas dni. (min. 60 dni)
- 13. Oświadczam, że zaoferowany przedmiot postępowania zostanie dostarczony w terminie wymaganym w zapytaniu ofertowym.
- 14. Oświadczam, że uzyskałem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- 15. Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i uznaje się za związanego określonymi w nim wymaganiami i zasadami postępowania.

16. Oświadczam, że przedmiotowe zadanie zostanie zrealizowane z należytą starannością zgodnie z oczekiwaniami Zamawiającego.
17. Zobowiązuje się do zachowania tajemnicy i nie rozpowszechniania informacji i materiałów uzyskanych w trakcie postępowania.
18. Wyrażam zgodę na udostępnienie pełnej dokumentacji ofertowej instytucji, przed którą Zamawiający będzie się rozliczać oraz innym instytucjom, prowadzącym kontrolę projektu.

.....
Pieczętka imienna i podpis osób upoważnionych