Załącznik nr 1

**Gmina Dzierzkowice**

**Terpentyna 1**

**23-251 Dzierzkowice**

 **----------------------------**

***(nazwa i adres Wykonawcy)***

**OFERTA:**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym pn. Przygotowanie przerwy kawowej dla uczestników projektu pn. „Seniorzy na pięć plus” za następującą cenę:

**cena za 1 osobodzień:**

netto: …................. zł (słownie: …..................... zł);

brutto: ….................. zł (słownie: …........... zł).

**Oświadczenia Wykonawcy**

Oświadczam, że:

- kwoty wymienione w ofercie Wykonawcy obejmują wszelkie koszty Wykonawcy związanie
z realizacją przedmiotu zamówienia, którego dotyczy Zapytanie ofertowe;

- zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym oraz wzorem umowy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, akceptując wszystkie postanowienia w nim zawarte oraz uzyskałam/em konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty;

- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego

- jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty złożenia

- **oświadczam, że nie jestem** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

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 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;
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), 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 (podpis osoby upoważnionej)