

# TOWARZYSTWO PRZYRODNICZE „BOCIAN”

ul. Radomska 22/32, 02-323 Warszawa  
tel./fax 22 822 54 22, e-mail: biuro@bocian.org.pl

---

Załącznik nr 1

## FORMULARZ OFERTOWY

.....  
Pieczęć Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy .....

REGON.....NIP.....

tel./fax..... e-mail: .....

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr CIP/2017/02 z dnia 08.05.2017 r. na.:

### DOSTAWA AKUMULATORÓW WIELOKROTNEGO ŁADOWANIA

związane z realizacją projektu POIS.02.04.00-00-0018/16 „*Realizacja Krajowego Planu Ochrony Błotniaka Łąkowego – etap I*”, współfinansowany ze środków Funduszu Spójności Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020.



**Fundusze Europejskie**  
Infrastruktura i Środowisko

**Unia Europejska**  
Fundusz Spójności



# TOWARZYSTWO PRZYRODNICZE „BOCIAN”

ul. Radomska 22/32, 02-323 Warszawa  
tel./fax 22 822 54 22, e-mail: biuro@bocian.org.pl

Oferuję dostawę akumulatorów (wpisać nazwę)..... za:

| Cena jednostkowa brutto | Ilość    | Cena brutto łącznie |
|-------------------------|----------|---------------------|
|                         | 15 sztuk |                     |

słownie:..... PLN brutto

## Oświadczam/y, że:

- 1) Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego nr CIP/2017/02 z dnia 08.05.2017 r. i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- 2) Spełniam/y warunki określone w zapytaniu ofertowym nr CIP/2017/02 z dnia 08.05.2017 r.
- 3) Przedmiotowe zamówienie będziemy w stanie wykonać w terminie określonym w zapytaniu ofertowym nr CIP/2017/02 z dnia 08.05.2017 r.
- 4) Wzór umowy (wg załącznika nr 2) załączony do zapytania został przez nas zaakceptowany; zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w projekcie umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 5) Uważam/-my się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu.

Oświadczam/-y również, że nie istnieją wobec mnie/nas podstawy wykluczenia za czyny określone w art. 57 ust. 1 Dyrektywy 2014/24/UE oraz oświadczam, że nie naruszyłem/am obowiązków dotyczących płatności podatków lub opłacenia składek na ubezpieczenie społeczne określonych w art. 57 ust. 2 Dyrektywy.

Oświadczam/-y również, że nie istnieją wobec mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania z tytułu powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym.

Oświadczam/-y, że wyrażam/-y zgodę na udostępnianie i przetwarzanie swoich danych na potrzeby realizacji niniejszego zamówienia oraz w celu kontroli Projektu przez uprawnione do tego organy w tym wyznaczone przez instytucje finansującą Projekt.

/miejscowość i data/

/podpis Wykonawcy bądź podpis upoważnionych  
przedstawicieli Wykonawcy/



**Fundusze Europejskie**  
Infrastruktura i Środowisko

**Unia Europejska**  
Fundusz Spójności

