*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

…………………………………………………..

…………………………………………………..

Nazwa oferenta

…………………………………………………..

…………………………………………………..

Adres oferenta

…………………………………………………..

Nr tel.

…………………………………………………..

Adres e-mail

**Formularz ofertowy - Zmiana systemu bibliotecznego w Książnicy Cieszyńskiej**

Przedstawiam/y ofertę cenową na:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot oferty | Cena netto PLN | VAT PLN  | Cena brutto PLN |
| 1 | Opracowanie i dostarczenie oprogramowania bibliotecznego  |  |  |  |
| 2 | Usługa konwersji baz danych Książnicy Cieszyńskiej do nowego systemu. |  |  |  |
| 3 | Wdrożenie systemu połączone ze szkoleniem systemowym dla pracowników Książnicy Cieszyńskiej |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |

1. Oświadczam/y, że cena ofertowa zawiera wszystkie niezbędne koszty do realizacji przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam/y, iż uważam/y się związany/mi niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam/y, że znajduję/my się w sytuacji ekonomiczno-finansowej zapewniającej wykonanie zadania.
4. Oświadczam/y, że akceptuję/my treść zapytania ofertowego oraz opis przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 do zapytania ofertowego).
5. Oświadczam/y, że nie jestem/jesteśmy powiązany/i osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w jego imieniu lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegającej w szczególności na:
* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% akcji,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

 Miejscowość, data Pieczęć i podpis oferenta