**Załącznik nr 2 do rozpoznania cenowego znak: IODO.271.2.2017**

***OFERTA***

Ja (My), niżej podpisany (ni).........................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz : ...................................................................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

REGON................................................ Nr NIP .................................................................. nr telefonu ...................................... adres e-mail, na który można wysyłać oświadczenia ……………………………………………………................

w odpowiedzi na zaproszenie przesłane w dniu 26.01.2017 r. do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie rozpoznania cenowego na **„Dostawę serwera dla Urzędu Miasta w Iławie” postępowanie znak: IODO.271.2.2017** składam(y) niniejszą ofertę:

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w formularzu rozpoznania cenowego za cenę ryczałtową brutto: ...........................................................................

wartość netto: ...................................................... zgodnie z szczegółowym wykazem cenowym (załącznik nr 4 do FRC)

1. Oświadczam(y), że zapoznałem (łam)/ zapoznaliśmy się warunkami zawartymi w formularzu rozpoznania cenowego i nie wnoszę do niego, jak również do sposobu przekazywania mi informacji przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego, żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
2. Oświadczam(y), że nie zalegam(y) z opłacaniem podatków, opłat oraz nie zalegam(y) z opłacaniem, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, a wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe,
3. Oświadczam(y), że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam(y), że zawarty w formularzu rozpoznania cenowego wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego,
5. Oświadczam(y), że wykonawca, którego reprezentuję(my): nie jest powiązany z zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:
6. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
7. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
8. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
9. pozostawanie 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;
10. Nazwisko(a) i imię(ona) osoby(ób) odpowiedzialnej za realizację zamówienia ze strony Wykonawcy

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

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art.297kk oraz 305 kk

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

(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)

do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)