Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 3/KŁŻ/2017 z dnia 23.08.2017 r.

**FORMULARZ ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE OFERTOWE**

**…………………………………………..**

**Miejscowość, data**

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

**Imię, Nazwisko/Nazwa Oferenta**

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

**Adres**

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

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

**Telefon**

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

**e-mail**

 **FUNDACJA PARTNERSTWO DLA ŚRODOWISKA (FPDS)**

 **Plac Matejki 5/6, 31-157 Kraków**

* W nawiązaniu do Zapytania ofertowym nr 3/KŁŻ/2017 FPDS oferuję wykonanie przedmiotu zapytania:

**Część 1a:**  □ dotyczy □ nie dotyczy \*

|  |
| --- |
| **Usługa** Dystrybucji (emisji) 5 filmów w telewizji ogólnopolskiej jako elementu Ogólnopolskiej Kampanii Medialnej na rzecz Krótkich Łańcuchów Dostaw ŻywnościTermin wykonania usługi: 30.10.2017r.  |
| Opis usługi:Zorganizowanie emisji 5 filmów informacyjno-edukacyjno-promocyjnych (co najmniej 8-10 minutowych każdy) w telewizji ogólnopolskiej |  |
| Materiały dostarczone: Emisja (harmonogram emisji) |  |
| WARTOŚĆ OFERTY NETTO  |  |
| WARTOŚĆ PODATKU VAT |  |
| WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO (liczbowo i słownie): |  |
| Opis doświadczenia oferenta, zgodnie z zamówieniem  |  |

**UWAGA! CENY – ZAOKRĄGLONE DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU.**

Cena obejmuje wartość przedmiotu zamówienia oraz podatek VAT (o ile wynika to z odrębnych przepisów) i/lub wszystkie obciążenia z tytułu ubezpieczeń społecznych, ubezpieczeń zdrowotnych, funduszu pracy, funduszu gwarantowanych świadczeń pracowniczych, należnych podatków – jeżeli wystąpi obowiązek ich zapłacenia, na podstawie aktualnie obowiązujących przepisów prawa.

1. Oświadczam, że oferuję wykonanie zamówienia w terminie określonym w Zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że akceptuję warunki określone w Zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich uwag. Jednocześnie oświadczam, że zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwej wyceny przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, ze przekażę prawa autorskie zamawiającemu do użytkowania materiałów wykonanych w ramach niniejszego zlecenia

Termin ważności niniejszej oferty wynosi: 60 dni

\*Wstawić znak x przy wybranej opcji.

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

Miejscowość, data podpis składającego odpowiedź na zapytanie ofertowe

Załącznik nr 1 do Formularza odpowiedzi na zapytanie ofertowe

**Imię, Nazwisko/Nazwa Oferenta**

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

**Adres**

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

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

**Telefon**

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

**e-mail**

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

W związku ze złożeniem oferty w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr 3/KŁŻ/2017 z dnia 25.08.2017 r.,

oświadczam(y), że nie jestem(śmy) powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między podmiotem ubiegającym się o przyznanie pomocy lub pomocy technicznej lub beneficjentem, lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w ich imieniu, lub osobami wykonującymi w ich imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania w sprawie wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające na:

1. uczestniczeniu jako wspólnik w spółce cywilnej lub osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji spółki kapitałowej;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
5. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.

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

/czytelny/-e p odpis/-y osoby/osób upoważnionej/-ych

do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy/pieczęć)