*Załącznik nr 3*

**OFERTA CENOWA**

**NA DOSTAWĘ PRZEZ PES/PS PRODUKTÓW LUB USŁUG ZWIĄZANYCH   
Z PRZECIWDZIAŁANIEM SKUTKOM WYSTĄPIENIA COVID-19 I PRZEKAZANIE ICH NIEODPŁATNIE INSTYTUCJOM POMOCOWYM I INNYM UPRAWNIONYM PODMIOTOM**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa PES/PS** | | |  | | | |
| **NIP** | | |  | | | |
| **Telefon** | | |  | | | |
| **E-mail** | | |  | | | |
| **Oferuję dostarczenie następujących produktów/usług związanych z przeciwdziałaniem skutkom wystąpienia COVID-19 i przekazanie ich instytucjom pomocowym:** | | | | | | |
| **lp.** | **nazwa** | **ilość** | | **wartość jednostkowa netto** | **wartość jednostkowa brutto** | **wartość łączna brutto** |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
| **Łącznie:** | | | | | |  |
| **Usługi/produkty zostaną przekazane do (pełna nazwa i adres)** | | |  | | | |
| **Usługi/produkty zostaną dostarczone do dnia** | | |  | | | |
| **Ewentualne uwagi** | | |  | | | |

1. Oświadczam, że w cenie brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia   
   i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
2. Oświadczam, że:
   1. przedmiot zamówienia wykonam w terminach określonych przez Zamawiającego, zgodnie   
      z otrzymanym zapotrzebowaniem;
   2. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
   3. posiadam wiedzę i doświadczenie w szczególności niezbędną, wymaganą wiedzę z zakresu objętego ofertą;
   4. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz posiadam status osoby zdolnej do wykonania zamówienia;
   5. nie jestem powiązany z Zamawiającym w sposób, polegający w szczególności na:
   * uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
   * posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
   * pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
   * 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.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności z art. 297 Kodeksu Karnego.

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

*Miejscowość, data* P*odpisy osób upoważnionych*

*do reprezentowania instytucji*