**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

............................................................... ................................, dnia ..................

(pieczątka nagłówkowa Wykonawcy)(miejscowość, data)

**Formularz oferty**

* 1. Niniejszym oświadczam, że oferuję wykonania badań jakościowych w specjalistycznych laboratoriach dopuszczających produkty firmy VIN-KON S.A. na rynek USA i Szwecji zgodnie z Zapytaniem ofertowym z dnia 30.06.2016 r.
  2. **Zakres i cena wykonania badań jakościowych na potrzeby rynków USA i Szwecja:**

1. Betanina - płyn (3 badania: mikrobiologiczne, fizykochemiczne, inne) - ………….. PLN netto
2. Betanina - proszek (2 badania: fizykochemiczne, mikrobiologiczne) - ………….. PLN netto
3. Sok z buraka z dodatkiem innych soków owocowych oraz witamin (3 badania: mikrobiologiczne, fizykochemiczne, inne) - ………….. PLN netto
4. Zagęszczony sok z buraka (3 badania: mikrobiologiczne, fizykochemiczne, inne) - ………….. PLN netto
5. Zagęszczony sok jabłkowy (3 badania: mikrobiologiczne, fizykochemiczne, inne) - ………….. PLN netto
6. Zagęszczony sok wiśniowy (3 badania: mikrobiologiczne, fizykochemiczne, inne) - ………….. PLN netto
7. Zagęszczony sok czarnej porzeczki (3 badania: mikrobiologiczne, fizykochemiczne, inne) - ………….. PLN netto
8. Zagęszczony sok aroniowy (3 badania: mikrobiologiczne, fizykochemiczne, inne) - ………….. PLN netto
9. Nie zagęszczony sok jabłkowy (3 badania: mikrobiologiczne, fizykochemiczne, inne) - ………….. PLN netto
10. Nie zagęszczony sok aroniowy (3 badania: mikrobiologiczne, fizykochemiczne, inne) - ……….. PLN netto
11. Nie zagęszczony sok buraka czerwonego (3 badania: mikrobiologiczne, fizykochemiczne, inne) - ………….. PLN netto
12. Ekstrakt słodowy jasny (3 badania: mikrobiologiczne, fizykochemiczne, inne) - ………….. PLN netto
13. Ekstrakt słodowy ciemny (3 badania: mikrobiologiczne, fizykochemiczne, inne) - ………….. PLN netto

***Razem usługi 1-13: ……………… PLN netto + ……% VAT, tj ……… PLN = ……………………… PLN brutto***

* 1. ***Akredytacja metod:***

1. Liczba metod ogółem: …..
2. Liczba metod akredytowanych: ….

**4. Czas wykonania badań w dniach roboczych (nie dłuższy niż 30 dni roboczych)**

*[istnieje możliwość podania zarówno czasu wykonania badań ogółem dla wszystkich badań, jak też czasu badań dla poszczególnych produktów i rodzajów badań]:*

…..

* 1. **Oświadczam, że:**

a) akceptuję termin i warunki realizacji usług przedstawionych w zapytaniu ofertowym;

b) mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;

c) nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;

d) termin ważności oferty wynosi 60 dni.

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

/ podpis i pieczątka Oferenta /

**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego – Oświadczenie Wykonawcy**

............................................................... ................................, dnia ..................

(pieczątka nagłówkowa Wykonawcy)(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

Oświadczam, iż reprezentowany przeze mnie podmiot

……………………………………………………………………………………………………………

ani osoby upoważnione do zaciągania zobowiązań w jej imieniu nie posiadają żadnych powiązań osobowych ani kapitałowych z Zamawiającym (**VIN-KON Spółka Akcyjna**). Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, 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.

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

/ podpis i pieczątka Wykonawcy /

**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego – oświadczenie Wykonawcy**

............................................................... ................................, dnia ..................

(pieczątka nagłówkowa Wykonawcy)(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW**

Oświadczam/y, że spełniam/y niżej wymienione warunki udziału w zapytaniu ofertowym, a mianowicie:

1) posiadam/y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

2) posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie,

3) dysponuje/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

4) znajduje/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

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

/ podpis i pieczątka Wykonawcy /