**Załącznik nr 1**

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTY**

**……………….dnia, …………2019 r.**

**Zamawiający:**

Morski Instytut Rybacki – Państwowy Instytut Badawczy

ul. Kołłątaja 1

81-332 Gdynia

W nawiązaniu do zaproszenia do złożenia oferty **nr 34/FZP/DH/2019** na usługę druku biletów wstępu do Akwarium Gdyńskiego MIR-PIB w rolkach wraz z dostawą do siedziby Zamawiającego działając w imieniu i na rzecz:

|  |
| --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy:**  |
| **Adres:**  |
| **REGON:**  | **NIP:**  |
| **Nr telefonu:**  | **Nr faxu:**  |
| **e-mail do kontaktu:**  |
| **Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia:** **Imię, nazwisko………………………Tel……………………………….e-mail…………………………….** |

składamy Ofertę na wykonanie przedmiotu niniejszego zamówienia za łączną kwotę:

**……………………………………… zł BRUTTO, w tym**

**kwota netto ……………………………………… zł,**

**kwota VAT ……………………………………… zł.**

1. Zamówienie zrealizujemy w całości w terminie **do 5 tygodni od daty zawarcia umowy.**
2. Wyrażamy zgodę na termin płatności: **do 21 dni** od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej końcowej faktury do siedziby Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że zawarte we wzorze umowy postanowienia zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że cena oferty obejmuje wszystkie elementy cenotwórcze, wynikające z zakresu i sposobu realizacji przedmiotu zamówienia, określone w zaproszeniu.
5. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w ROZDZIALE VI ZAPYTANIA OFERTOWEGO oraz nie pozostajemy w stanie likwidacji, ani upadłości.
6. Oświadczamy, iż w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie wykonaliśmy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zleceniodawca**/ Nazwa podmiotu na rzecz którego zostało zrealizowane zamówienie | **Przedmiot zamówienia** *(należy podać jakie usługi druku zostały wykonane metoda fleksograficzną)* | **Wartość zamówienia netto w PLN** | **Termin wykonania** **(od – do)**  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

*Uwaga: Zamawiający wymaga wykazania min.1 usługi polegającej na wykonaniu metodą fleksograficzną druku rolek biletowych lub etykietowych dedykowanych do drukarek etykiet* *w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie.*

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem, nie wnosimy do jego treści zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
3. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:
4. pełnomocnictwo do złożenia oferty (o ile nie wynika ono z innych dokumentów np. KRS lub CEiIDG),
5. dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług *(np. referencje, protokoły odbioru lub faktury)*,
6. ……………………………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy  |
| Imię i Nazwisko | Czytelny podpis |
| 1.  |  |  |
| 2.  |  |  |