**Dane Oferenta:**

Nazwa:

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

Adres:

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

Tel: ……………………………………… Faks: …………………………………………..

NIP: ……………………………………… REGON: ………………………………………

**OFERTA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe **NR 15\_GTB\_TRANSPORT\_MEDICA\_2019** z dnia 29.10.2019r. w ramach projektu pn. „Zwiększenie rozpoznawalności marek produktowych Meden-Inmed Sp. z o.o. na rynkach zagranicznych poprzez udział w programie promocji branży sprzętu medycznego ” dotyczące realizacji

**usługa** **w zakresie** **transportu drogowego eksponatów - targi** **MEDICA 2019 odbywające się w Düsseldorfie (Niemcy)**

oferujemy realizację usługi według poniższej specyfikacji:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Waluta:** |  |
| Przedmiot zapytania | Cena netto  | PodatekVAT | Cena brutto  |
| **Usługa w zakresie transportu drogowego eksponatów - targi MEDICA 2019 odbywające się w Düsseldorfie (Niemcy)**2. Wymogi dotyczące przedmiotu zamówienia:**Opis ładunku:** - sprzęt rehabilitacyjny i medyczny; - max waga pojedynczego urządzenia 300 kg, max wymiary pojedynczego urządzenia 250cmx150cm; - towar pakowany tylko w folię bąbelkową i strecz, bez palet, bez skrzyń;- waga ładunku nie przekracza 6 ton. **Wymogi dotyczące transportu:**- 1 samochód do 7,5 tony wyposażony w windę, wymiary minimalne: szerokość min. 2,45 m, długość min. 7,2m, wysokość min. 2,0 m; - Załadunek towaru w siedzibie firmy Meden-Inmed Sp. z o.o. (ul. Wenedów 2 w Koszalinie) w piątek 15.11.2019 od godziny 9.00;- Kierowcy pomagają przy rozładunku i załadunku towaru – rozładunek/załadunek ręczny z/na platformę wózkową dostarczoną przez Zamawiającego (część towaru na kółkach);- Towar musi zostać dostarczony pod Halę 4 (Messe Düsseldorf) , 17.11.2019 na godzinę 9.00 - 10.00 (Proszę pamiętać, żeby dostarczyć towar na teren targów, dla aut do 7,5 tony wymagane jest opłacenie kaucji zwrotnej na bramie wjazdowej, 100Euro, uprawnia do wjazdu na teren targów na 90 minut);- Towar należy odebrać w dniu 21.11. 2019 r. - targi kończą się o godz. 18.00 , wjazd od 19.00 tego samego dnia - Towar powinien być dostarczony z powrotem do siedziby firmy Meden-Inmed Sp. z o.o. w dniu 22.11.2019 r. między 7:30 a 13:30 (alternatywny termin: 25.11.2019 r. w tych samych godzinach);- Wykonawca ma obowiązek ubezpieczyć ładunek podczas transportu (szacowana wartość ładunku do ubezpieczenia: 250 tys. złotych). |  |  |  |

**Oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

2. Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.

3. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie

z wymaganiami Zamawiającego.

4. Oferta jest ważna do dnia …………………………………………………

5. Podane informacje oraz cena stanowią ofertę w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego.

6. Nie jesteśmy powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) 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,

e) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić

uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności tych osób.

............................................. dnia .................................

Podpisano : .................................................................

(podpis osoby uprawnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Załącznik - aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej**