Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY do zapytanie nr 2/RPOWŁ/2.1.2

Nazwa Wykonawcy	
Adres Wykonawcy	
NIP Wykonawcy	
E-mail Wykonawcy	
Nr tel. Wykonawcy	

będąc świadomi odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych niniejszym składam/y ofertę w postępowaniu i oświadczam/y, iż:

- Zapoznałem/am/liśmy się z warunkami zawartymi w ogłoszeniu o zamówieniu i nie wnoszę/simy do nich żadnych zastrzeżeń, będąc w pełni związanym/i zawartymi w nim postanowieniami i zasadami;
- Uważam/y się za związanego niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
- W przypadku wyboru niniejszej oferty zobowiązuje się do zawarcia Umowy z Zamawiającym w miejscu i czasie przez niego wskazanym i zrealizowaniu zamówienia,
- Poniższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający w związku z realizacją zamówienia,
- Nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, zgodnie z treścią Zapytania, tj. *„Przez powiązanie 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) pozostawianiu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli”
- spełniam definicję IOB przez okres min. 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie. Przez definicję IOB należy rozumieć, bez względu na formę prawną, podmioty prowadzące działalność na rzecz rozwoju przedsiębiorczości i innowacyjności, niedziałające dla zysku lub przeznaczające zysk na cele statutowe zgodnie z zapisami w statucie lub innym równoważnym dokumencie założycielskim, posiadające bazę materialną, techniczną i zasoby ludzkie oraz kompetencyjne niezbędne do świadczenia usług na rzecz sektora MŚP;

- posiadam akredytację ministra właściwego ds. gospodarki instytucji przez niego upoważnionej (akredytacja ośrodka innowacji świadczącego usługi proinnowacyjne) lub świadczona przez niego na rzecz wnioskodawcy usługa została ujęta w prowadzonej przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości Bazie Usług Rozwojowych (BUR)*.
- posiadam siedzibę bądź miejsce prowadzenia działalności gospodarczej na terytorium RP;
- posiadam potencjał umożliwiający realizację usług będących przedmiotem zamówienia;
- posiadam stosowną wiedzę i doświadczenie w realizacji usług prorozwojowych o zakresie podobnym do opisanego w przedmiocie zamówienia;
- dysponuję niezbędnym potencjałem technicznym oraz personelem do wykonania przedmiotu zamówienia;

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach w ofercie w odpowiedzi na niniejsze Zapytanie ofertowe dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu przeprowadzenia wyboru wykonawcy, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 r. , poz.1182).,

Data	Podpis

- Oferuję wykonanie całości zamówienia za kwotę (w tym szczegółowo za poszczególne elementy przedmiotu zamówienia) :

Nr	Nazwa zadania/ czynności	Koszt jednej roboczogodziny	Ilość roboczogodzin	Cena netto PLN	Cena brutto PLN
1.3.1	Badanie rynku, w tym zapotrzebowania na produkt (wyrób/usługę)				
1.1.2	Opracowanie strategii marketingowej				
1.3.5	Opracowanie kampanii marketingowej/promocyjnej				
ŁĄCZNIE					
Deklaruje zaangażowanie Koordynatora ds. równości kobiet i mężczyzn, równości szans i niedyskryminacji podczas realizacji usług doradczach ***niepotrzebne skreślić**				**TAK/NIE***	

- Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Zapytaniu ofertowym i zobowiązuje się dostarczyć dokumenty potwierdzające spełnianie warunku na każde wezwanie Zamawiającego,
- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania;
- Akceptuję następujący termin płatności: .... – dniowy termin płatności).
- Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

Data	Podpis

Załącznik nr 2 Do zapytania ofertowego na organizację specjalistycznych usług doradczych – wykaz usług

PRACOWNICY WYKONAWCY ZAANGAŻOWANI W ŚWIADCZENIE USŁUGI / USŁUG *W świadczenie usługi musi być zaangażowany minimum jeden pracownik danego wykonawcy, którego wiedza i doświadczenie są adekwatne do zakresu usługi. Należy opisać wg poniższego schematu wiedzę i doświadczenie kluczowej kadry wykonawcy, wyznaczonej do realizacji usługi/usług. Wiersze tabeli należy powielić w zależności od potrzeb.*	
IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA WYKONAWCY	
NAZWA USŁUGI / USŁUG OBJĘTYCH PROJEKTEM, ŚWIADCZONYCH PRZEZ PRACOWNIKA	
WIEDZA	

DOŚWIADCZENIE					
NAZWA PODMIOTU, W RAMACH KTÓREGO ŚWIADCZONO USŁUGĘ	**FORMA ZAANGAŻOWANIA** *(umowa o pracę / umowa zlecenie / własna działalność gosp. etc.)*	**RODZAJ USŁUGI**	**ZAKRES USŁUGI** *(cel, usługi, główne działania podejmowane w ramach usługi)*	**CHARAKTERYSTYKA ODBIORCÓW USŁUGI** *(osoby fizyczne / MŚP/ duże firmy / inne rodzaje podmiotów, branża etc.)*	**OKRES REALIZACJI USŁUGI**

Data i podpis oferenta