

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

FORMULARZ OFERTOWY

I. DANE PODMIOTU - USŁUGODAWCY

Nazwa Podmiotu zgodnie z dokumentem rejestrowym	
Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Podmiotu	
Imię i nazwisko osoby kontaktowej	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
Adres siedziby Podmiotu zgodnie z dokumentem rejestrowym	
Województwo	
Gmina	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Ulica	
Numer budynku/ numer lokalu	
NIP	

II. CENA WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Cena oferty netto (zł)	
VAT (zł)	
Cena oferty brutto (zł)	

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

III. KRYTERIA DOSTĘPU UMOŻLIWIAJĄCE USŁUGODAWCY UDZIAŁ W POSTĘPOWANIU

(Nie dotyczy:

- Instytucji Otoczenia Biznesu posiadających akredytację Ośrodka Innowacji wydaną przez właściwe Ministerstwo. IOB, które otrzymały akredytację Ośrodka Innowacji spełniają poniżej wymienione kryteria;
- Instytucji Otoczenia Biznesu zapisanych w katalogu usługodawców na platformie internetowej)

Kryterium Dostępu	Opis potwierdzający spełnienie danego kryterium (wraz z dokumentacją potwierdzającą np. dokument rejestrowy, statut, referencje, protokoły odbiorcze, umowy –jeśli dotyczy)
Podmiot spełnia definicję Usługodawcy określoną w Regulaminie udzielania voucherów dla przedsiębiorstw	Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot <nazwa>* prowadzi działalność na rzecz rozwoju przedsiębiorczości i innowacyjności i nie działa dla zysku lub przeznaczają zysk na cele statutowe zgodnie z zapisami w statucie lub innym równoważnym dokumencie założycielskim.
Podmiot posiada strategię biznesową i/lub plan działań uwzględniający realizację usług doradczych dla MŚP	Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot <nazwa>* posiada <opis>*
Podmiot prowadzi działalności i spełnia definicję Usługodawcy od co najmniej 12 miesięcy	Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot <nazwa>* funkcjonuje na rynku od <data>* i spełnia definicję Usługodawcy od minimum 12 miesięcy. Do wniosku dołączam wypis wydruk z odpowiedniego rejestru.
Podmiot dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i kadrowym niezbędnym do należytego wykonania przedmiotu Zamówienia	Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot <nazwa>* posiada osoby zdolne do wykonania zamówienia, a także odpowiednie wyposażenie biurowe zapewniające właściwe przechowywanie dokumentacji związanej ze świadczeniem usług. Ponadto dysponuje urządzeniami technicznymi zapewniającymi właściwą obsługę Saleout sp. z o.o., w szczególności dysponuję sprzętem komputerowym z oprogramowaniem biurowym.
Podmiot dysponuje odpowiednim potencjałem ekonomicznym niezbędnym do należytego wykonania przedmiotu Zamówienia	Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot <nazwa>* nie posiada zaległości z tytułu podatków lub z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne oraz zdrowotne oraz nie pozostaje po zarządzie komisarzy, oraz nie został wobec niego złożony wniosek o ogłoszenia upadłości oraz nie zostało wobec niego wszczęte postępowanie likwidacyjne, naprawcze lub restrukturyzacyjne.
Podmiot posiada doświadczenie w realizacji minimum 5 usług doradczych na rzecz MŚP w okresie ostatnich 3 lat lub jeżeli instytucja działa krócej niż 3 lata to w ostatnim okresie działalności	Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot <nazwa>* posiada doświadczenie w realizacji minimum 5 usług doradczych na rzecz MŚP w okresie ostatnich 3 lat. Na potwierdzenie tego przedkładam kserokopie stosownych dokumentów.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

<p>Podmiot zatrudnia na umowę o pracę (min. 1 etat) osobę/y, która/e posiada/ją doświadczenie w realizacji min. 3 usług doradczych na rzecz MŚP oraz co najmniej 2 letnie doświadczenie zawodowe w realizacji inicjatyw skierowanych do przedsiębiorców i/lub współpracuje z min. 2 osobami, które zrealizowały minimum 3 usługi doradcze na rzecz MŚP, które posiadają doświadczenie zawodowe lub kwalifikacje adekwatne do świadczonych usług. Dla każdej z osób należy wskazać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wykształcenie - doświadczenie zawodowe, w tym zwłaszcza w zakresie wykonywania m.in. 3 usług doradczych dla MŚP zbieżnych tematycznie z usługą, będącą przedmiotem niniejszej oferty - obszary specjalizacji - kategorie usług, jakie będzie świadczyła dana osoba - podstawę dysponowania przez usługodawcę daną osobą 	<p>Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot <nazwa>* dysponuje następującymi osobami, które są przewidziane do realizacji niniejszego postępowania:</p> <p>1. <imię nazwisko>*</p> <ul style="list-style-type: none"> - wykształcenie: <opis >* - doświadczenie zawodowe: <opis>* - obszary specjalizacji: <opis>* - kategorie usług: <opis>* - podstawa dysponowania: <opis>* <p>2. <imię nazwisko>*</p> <ul style="list-style-type: none"> - wykształcenie: <opis >* - doświadczenie zawodowe: <opis>* - obszary specjalizacji: <opis>* - kategorie usług: <opis>* - podstawa dysponowania: <opis>*
--	--

* należy odpowiednio uzupełnić

1. Oświadczam(y), że zapoznałem (zapoznaliśmy) się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartym w Zapytaniu Ofertowym oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.
2. Oświadczam, iż spełniam definicję Usługodawcy określoną w Regulaminie udzielania voucherów dla przedsiębiorstw, tj. *Usługodawca – bez względu na formę prawną, podmiot (instytucja otoczenia biznesu) prowadzący działalność na rzecz rozwoju przedsiębiorczości i innowacyjności, niedziałający dla zysku lub przeznaczający zysk na cele statutowe zgodnie z zapisami w statucie lub innym równoważnym dokumencie założycielskim. Posiadający bazę materialną, techniczną i zasoby ludzkie oraz kompetencyjne niezbędne do świadczenia usług na rzecz sektora MŚP. Do tej kategorii zaliczamy m.in.: agencje rozwoju regionalnego i lokalnego, ośrodki szkoleniowo – doradcze, organizacje reprezentujące przedsiębiorców, instytucje proinnowacyjne działające na rzecz innowacyjności: centra transferu technologii, instytuty i ośrodki badawczo – rozwojowe pełniące rolę centrów oraz ośrodki innowacji i przedsiębiorczości. Ponadto Usługodawcą mogą być uczelnie wyższe.*
3. Oświadczam, iż ewentualne podwykonawstwo na zrealizowanie zleconej przez MŚP usługi doradczej nie przekroczy 70% kosztów przedmiotu Zamówienia.
4. Oświadczam(y), że posiadam/my niezbędne uprawnienia, doświadczenie oraz potencjał organizacyjny i ekonomiczny do wykonania zamówienia.
5. Oświadczam(y), że sytuacja ekonomiczna i finansowa jest stabilna, aby zapewnić prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczam, iż pomiędzy Podmiotem, który reprezentuję a Zamawiającym nie występują powiązania osobowe ani kapitałowe. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe, o których mowa powyżej, rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

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.

.....

(data i podpis Usługodawcy)