*Załącznik nr 1. Wzór formularza ofertowego*

**FORMULARZ OFERTOWY – zapytanie ofertowe nr 1/VB/2016**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Oferent to** | Osoba fizyczna | Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, planująca realizację usługi samodzielnie | Przedsiębiorstwo/osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą delegująca eksperta |
| **Nazwa Oferenta** | n/d |  |  |
| **Imię i nazwisko Oferenta** |  | n/d | n/d |
| **Imię i nazwisko delegowanego eksperta nr 1** | n/d | n/d |  |
| **Imię i nazwisko delegowanego eksperta nr 2** | n/d | n/d |  |
| **Adres korespondencyjny** |  |  |  |
| **Numer telefonu** |  |  |  |
| **Mail** |  |  |  |

**Oświadczenie dotyczące warunków udziału w postępowaniu (UWAGA – w przypadku przedsiębiorstwa delegującego eksperta poniższe oświadczenie dotyczy przedsiębiorstwa i delegowanego eksperta)**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr 1/VB/2016 z 01.06.2016 r. przesłane przez Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy, przyjmuję do realizacji warunki postawione przez Zamawiającego w w/w zapytaniu ofertowym oraz oświadczam, że spełniam oraz jeśli dotyczy delegowany przeze mnie eksperta również spełnia wymagania stawiane Oferentowi w niniejszym zapytaniu ofertowym, w tym[[1]](#footnote-1):

oferent posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,[[2]](#footnote-2)

reprezentuję przedsiębiorstwo, które deleguje do realizacji usług wskazaną powyżej osobę i zobowiązuję się, że jedynie ten ekspert/eksperci będzie oddelegowany do realizacji usługi,

jestem osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą i zobowiązuję się realizować usługi samodzielnie,

zapewnię spełnienie wszystkich wymogów dot. organizacji i merytoryki usługi, określonych w Zapytaniu ofertowym.

**Treść oferty:**

Składam ofertę poniższej treści na realizację usługi:

*pełnienie roli eksperta ds. kontaktu z MSP, odpowiedzialnego za informowanie potencjalnych zainteresowanych podmiotów o możliwości uzyskania wsparcia w ramach projektu grantowego, oferującego vouchery badawcze. Przed złożeniem aplikacji zapoznałem się ze specyfiką konkursu RPO WK-P 1.2.1. Obszar działania w ramach projektu obejmuje powiaty: m. Włocławek, włocławski, radziejowski, lipnowski, aleksandrowski, rypiński.*

|  |  |
| --- | --- |
| **CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO**  **(dotyczy 1 miesiąca realizacji usług jako ekspert w projekcie)** |  |

**Opis wiedzy i umiejętności Oferenta lub delegowanego eksperta (jeśli dotyczy) umożliwiających wykonywanie zadań eksperta ds. kontaktu z MSP opisanych w punkcie II.1 zapytania ofertowego:**

**OFERENT (osoba fizyczna / osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, planująca realizację usług samodzielnie)**

|  |
| --- |
|  |

**DELEGOWANY EKSPERT nr 1 (osoba fizyczna / osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, planująca realizację usług samodzielnie)**

|  |
| --- |
|  |

**DELEGOWANY EKSPERT nr 2 (osoba fizyczna / osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, planująca realizację usług samodzielnie)**

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, że realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi   
   w zapytaniu ofertowym.
2. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, iż dane zawarte w ofercie są zgodne z prawdą.
3. Znane są mi „Wytyczne w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020” (2015 r.) oraz zobowiązuję się do ich stosowania w trakcie realizacji zadań i obowiązków wynikających z realizacji usług w ramach projektu.

**ZAŁĄCZNIKI**

1. Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym

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

*(pieczęć firmowa) (data i podpis Oferenta / osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta)*

*Załącznik nr 2*

……………………………………………….

*(miejscowość i data)*

……………………………………………….

*Nazwa / imię i nazwisko Oferenta*

……………………………………………….

*Adres*

**Oświadczenie**

Oświadczam, że w dniu złożenia oferty na Zapytanie ofertowe nr 1/VB/2016 z 01.06.2016 r. nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Polskim Towarzystwem Ekonomicznym – Oddział w Bydgoszczy lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego – Oddział w Bydgoszczy lub osobami wykonującymi w imieniu Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego – Oddział w Bydgoszczy czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Polskim Towarzystwem Ekonomicznym – Oddział w Bydgoszczy lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego – Oddział w Bydgoszczy lub osobami wykonującymi w imieniu Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego – Oddział w Bydgoszczy 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.

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

*(data i podpis Oferenta / osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta)*

1. Zaznaczyć właściwe. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku braku obowiązku posiadania uprawnień nie należy tego punktu zaznaczać. [↑](#footnote-ref-2)