Wzór oferty

......................................

(nazwa oferenta)

.......................................

(adres)

.......................................

(nr telefonu)

.......................................

(NIP)

**OFERTA**

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa pn. ………………………………………………………….
2. Kod CPV: ………………………
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym.

Zgodnie z art. art. 2 pkt 9 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki
jesteśmy następującą jednostką:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj jednostki | Zaznacz właściwy rodzaj jednostki | Kategoria naukowa[A+, A, B] |
| 1. | podstawowe jednostki organizacyjne uczelni w rozumieniu statutów tych uczelni; |  |  |
| 2. | jednostka naukowa Polskiej Akademii Nauk w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o Polskiej Akademii Nauk (Dz.U. z 2016 r. , poz. 572) |  |  |
| 3. | instytuty badawcze w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych (Dz. U. z 2016 r. poz. 371); |  |  |
| 4. | międzynarodowe instytuty naukowe utworzone na podstawie odrębnych przepisów, działające na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; |  |  |
| 5. | Polska Akademia Umiejętności; |  |  |
| 6. | inne jednostki organizacyjne niewymienione w pkt 1-5, będące organizacjami prowadzącymi badania i upowszechniającymi wiedzę w rozumieniu art. 2 pkt 83 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014; |  |  |
| 7. | spółki celowe uczelni, o których mowa w art. 86a ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U z 2016 r., poz. 1842, z późn. zm.) lub spółki celowe jednostki naukowej |  |  |
| 8. | centra transferu technologii uczelni, o których mowa w art. 86 ust.1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym |  |  |
| 9. | przedsiębiorcy posiadający status centrum badawczo-rozwojowego, o którym mowa w art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 30 maja 2008 r. o niektórych formach wspierania działalności innowacyjnej (Dz.U. z 2015, poz. 1710, z późn. zm.); |  |  |
| 10. | akredytowane laboratoria (posiadające akredytację Polskiego Centrum Akredytacji) lub notyfikowane laboratoria przez podmioty, o których mowa w art. 21 ust. 1 ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r. o systemie oceny zgodności (Dz.U. z 2016 r., poz. 655, z późn. zm. |  |  |

1. Potencjał merytoryczny i badawczy jednostki w aspekcie realizacji projektu:

|  |
| --- |
| Oświadczam, że posiadam potencjał merytoryczny i badawczy umożliwiający realizację usługi zgodnie z zakresem rzeczowym opisanym w zapytaniu ofertowym. |
| Opis potencjału merytorycznego i badawczego jednostki w aspekcie realizacji projektu: |

1. Termin realizacji zamówienia: …………………………
2. Termin związania ofertą wynosi …………..… dni od ostatecznego terminu składania ofert,
tj. do dnia …………………………….
3. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, telefon, email): …….
4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zakres usługi:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres projektu** | * opracowania nowego wyrobu
* opracowania nowego projektu wzorniczego
* opracowania nowej technologii produkcji
* opracowania nowej usługi
* znaczącego ulepszenia istniejącego wyrobu
* znaczącego ulepszenia istniejącej usługi
* znaczącego ulepszenia istniejącej technologii produkcji
 |
| Charakterystyka wskazanego przedmiotu opracowania (wyrobu, projektu wzorniczego, technologii produkcji, usługi) i podstawowe jego funkcjonalności |
|  |
| Zakres rzeczowy |  |  |
| Zadanie | Nazwa zadania | Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań/podmiot działania | Datarozpoczęcia  | Data zakończenia  | Koszt netto | Koszt brutto |
| Zadanie 1 |  |  |  |  |  |  |
| Zadanie 2 |  |  |  |  |  |  |
| Zadanie 3 |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Szczegółowa wycena i uzasadnienie kosztów |
| Rodzaj kosztu | Szczegółowa wycena i specyfikacja kosztów | Uzasadnienie kosztów i ich związek z realizowanym projektem |
| Koszt usługi polegającej na opracowaniu nowego lub znacząco ulepszonego wyrobu, usługi, technologii lub nowego projektu wzorniczego |  |  |

1. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące braku powiązań:

Oświadczam o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym. 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 Zamawiającego 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 udziałów lub co najmniej 5 % akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie 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.”
5. Zobowiązuję się do przygotowania pisemnego raportu z wykonanej usługi, zgodnie z wymogami obowiązującymi dla Poddziałania 2.3.2 Bony na innowacje dla MŚP. Raport ten będzie podstawą do wypłacenia wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu zamówienia.

...............................,…………… ………………………………………………………

 (miejscowość, data) (pieczęć oraz czytelny podpis wykonawcy)