**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **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 | |  |

1. **CENA WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

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

1. **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)

|  |  |
| --- | --- |
| **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 |  |
| Podmiot posiada strategię biznesową i/lub plan działań uwzględniający realizację usług doradczych dla MŚP |  |
| Podmiot prowadzi działalności i spełnia definicję Usługodawcy od co najmniej 12 miesięcy |  |
| Podmiot dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i kadrowym niezbędnym do należytego wykonania przedmiotu Zamówienia |  |
| Podmiot dysponuje odpowiednim potencjałem ekonomicznym niezbędnym do należytego wykonania przedmiotu Zamówienia |  |
| 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 |  |
| 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 |  |
| Podmiot współpracuje z min. 2 osobami, które zrealizowały minimum 3 usługi doradcze na rzecz MŚP, które posiadają doświadczenie zawodowe lub kwalifikacje adekwatne do świadczonych usług. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium fakultatywne *(decyduje Zamawiający-MŚP)*** | **Opis potwierdzający spełnienie danego kryterium *(wraz z dokumentacją potwierdzającą np. dokument rejestrowy, statut, referencje, protokoły odbiorcze, umowy, itp. – jeśli dotyczy)*** |
| 1. Podmiot prowadzi działalności i spełnia definicję Usługodawcy powyżej 12 miesięcy/ *(podać liczbę)* |  |
| 1. Podmiot posiada doświadczenie w realizacji więcej niż 5 usług doradczych na rzecz MŚP w okresie ostatnich 3 lat lub jeżeli instytucja działa krócej niż 3 lata to w ostatnim okresie działalności |  |
| 1. Podmiot posiada doświadczenie w realizacji więcej co najmniej *(podać liczbę)* usług doradczych tematycznie związanych z przedmiotem zamówienia |  |
| 1. Podmiot świadczy usługi w zakresie inteligentnych specjalizacji województwa świętokrzyskiego |  |
| 1. Podmiot działa w konsorcjum/ach na rzecz rozwoju inteligentnych specjalizacji województwa świętokrzyskiego (<http://www.spinno.pl/inteligentne-specjalizacje/konsorcja-na-rzecz-rozwoju-inteligentnych-specjalizacji-wojewodztwa-swietokrzyskiego>) |  |
| 1. Inne, jakie? |  |

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 ewentualne podwykonawstwo na zrealizowanie zleconej przez MŚP usługi doradczej nie przekroczy 70% kosztów przedmiotu Zamówienia.
3. Oświadczam(y), że posiadam/my niezbędne uprawnienia, doświadczenie oraz potencjał organizacyjny i ekonomiczny do wykonania zmówienia.
4. Oświadczam(y), że sytuacja ekonomiczna i finansowa jest stabilna, aby zapewnić prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczam, iż pomiędzy Podmiotem, który reprezentuję a Zamawiającym nie występują powiazania 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 Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:
6. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
7. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
8. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
9. 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 Podmiotu)