………………………………………. …………………., dnia …………..

……………………………………….

 (nazwa i adres lub pieczęć MŚP)

**PROTOKÓŁ WYBORU USŁUGODAWCY**

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowaniaw ramach projektu **„Popytowy System Innowacji – rozwój MŚP w regionie świętokrzyskim poprzez profesjonalne usługi doradcze”** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 niniejszym oświadczam/y, że przeprowadzono procedurę wyłonienia oferty, w wyniku której wybrano wykonawcę – usługodawcę usługi doradczej pod nazwą:

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

(nazwa usługi)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | NazwaUsługodawcy | Data wysłania Formularza oferty | Data otrzymania oferty \* | Cena nettow PLN | Cena bruttow PLN | Uwagi |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |

Zapytanie ofertowe zostało wysłane drogą mailową do następujących potencjalnych Usługodawców:

\* w przypadku braku odpowiedzi należy wpisać „brak oferty”

Zapytanie ofertowe zostało opublikowane na stronie internetowej ………..\* oraz na platformie internetowej projektu [www.vouchery.spinno.pl](http://www.vouchery.spinno.pl).

W wyniku przeprowadzenia Zapytania ofertowego wybrano:

Nazwa usługodawcy: ………………………………………………………………….……………

Adres: ………………………………………………………………………………………………

Cena netto: ……………………..…… PLN,

Cena brutto: …………………...………PLN, w tym podatek VAT ……………………….. PLN

Kryteria fakultatywne:

…………………- … pkt.

…………………- … pkt.

Szczegółowe uzasadnienie wyboru: *(o wyborze nie musi decydować cena, ale również inne kryteria, które należy wskazać uzasadniając wybór)*

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

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

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

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

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

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

…………………………………………………………..

*czytelny podpis lub pieczątka imienna i podpis
osoby upoważnionej do reprezentowania MŚP*