Załącznik nr 1

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Firmy / Imię i Nazwisko: …..............................................................................................................................................

Siedziba Firmy / miejsce zamieszkania:...................................................................................................................................

Numer telefonu: ..................................................... Numer faksu: ……………………………………….……….………….

Adres poczty elektronicznej: ........................................................................................................................................................

Numer REGON: .......................... Numer NIP: …………………………………………………… Nr KRS: .................................

**FORMULARZ OFERTY**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu na realizację postępowania p/n:

***Świadczenie usługi merytorycznej oceny wniosków w ramach III naboru do programu grantowego   
w celu realizacji projektu „Podkarpackie Centrum Innowacji”* *– II postępowanie***

Składam/y niniejszą ofertę na zawarcie UMOWY RAMOWEJ, zgodnie z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia (stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ)znak sprawyPCI-6DZP.40.19.2021.PBR i oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ TABELĘ DOTYCZĄCĄ CZĘŚCI, KTÓREJ DOTYCZY OFERTA:**

**Część I: Transport oraz motoryzacja**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA USŁUGI** | **CENA NETTO** | **VAT** | **CENA BRUTTO[[1]](#footnote-2)** |
| **Cena jednostkowa za 1 ocenę wniosku, wykonaną przez 1 Eksperta** | **…………… zł**  **(słownie: ……………….)** | **…… %** | **…………… zł**  **(słownie: ……………….)** |
| **Cena jednostkowa za 1 ocenę wniosku, wykonaną przez 1 Eksperta na panelu Komisji Oceny Projektów (jednoosobowo) przy czym *cena ta nie może być wyższa jak wysokości ceny podanej w wierszu 1 powyżej.*** | **…………… zł**  **(słownie: ……………….)** | **…… %** | **…………… zł**  **(słownie: ……………….)** |
| **Cena jednostkowa za jedną ocenę wniosku wykonaną przez 1 Eksperta na panelu Komisji Oceny Projektów wspólnie ze wskazanym przez Zamawiającego Ekspertem, przy czym *cena ta nie może być wyższa jak 1/2 wysokości ceny podanej w wierszu 1 powyżej.*** | **…………… zł**  **(słownie: ……………….)** | **…… %** | **…………… zł**  **(słownie: ……………….)** |
| **Cena jednostkowa za jedną ocenę wniosku wykonaną przez 1 Eksperta na panelu Komisji Oceny Projektów wspólnie ze wskazanymi przez Zamawiającego dwoma Ekspertami przy czym *cena ta nie może być wyższa jak 1/3 wysokości ceny podanej w wierszu 1 powyżej.*** | **…………… zł**  **(słownie: ……………….)** | **…… %** | **…………… zł**  **(słownie: ……………….)** |

**Oświadczam, iż umowa wykonywana będzie przez …………….. (ilość) eksperta/tów, wskazanych   
w Załączniku nr 5 do SWZ.[[2]](#footnote-3)**

**Część II: Ochrona zdrowia oraz technologie medyczne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA USŁUGI** | **CENA NETTO** | **VAT** | **CENA BRUTTO** |
| **Cena jednostkowa za 1 ocenę wniosku, wykonaną przez 1 Eksperta** | **…………… zł**  **(słownie: ……………….)** | **…… %** | **…………… zł**  **(słownie: ……………….)** |
| **Cena jednostkowa za 1 ocenę wniosku, wykonaną przez 1 Eksperta na panelu Komisji Oceny Projektów (jednoosobowo) przy czym *cena ta nie może być wyższa jak wysokości ceny podanej w wierszu 1 powyżej.*** | **…………… zł**  **(słownie: ……………….)** | **…… %** | **…………… zł**  **(słownie: ……………….)** |
| **Cena jednostkowa za jedną ocenę wniosku wykonaną przez 1 Eksperta na panelu Komisji Oceny Projektów wspólnie ze wskazanym przez Zamawiającego Ekspertem, przy czym *cena ta nie może być wyższa jak 1/2 wysokości ceny podanej w wierszu 1 powyżej.*** | **…………… zł**  **(słownie: ……………….)** | **…… %** | **…………… zł**  **(słownie: ……………….)** |
| **Cena jednostkowa za jedną ocenę wniosku wykonaną przez 1 Eksperta na panelu Komisji Oceny Projektów wspólnie ze wskazanymi przez Zamawiającego dwoma Ekspertami przy czym *cena ta nie może być wyższa jak 1/3 wysokości ceny podanej w wierszu 1 powyżej.*** | **…………… zł**  **(słownie: ……………….)** | **…… %** | **…………… zł**  **(słownie: ……………….)** |

**Oświadczam, iż umowa wykonywana będzie przez …………….. (ilość) eksperta/tów, wskazanych w Załączniku nr 5 do SWZ.**

**Część III: Biogospodarka oraz żywność**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA USŁUGI** | **CENA NETTO** | **VAT** | **CENA BRUTTO** |
| **Cena jednostkowa za 1 ocenę wniosku, wykonaną przez 1 Eksperta** | **…………… zł**  **(słownie: ……………….)** | **…… %** | **…………… zł**  **(słownie: ……………….)** |
| **Cena jednostkowa za 1 ocenę wniosku, wykonaną przez 1 Eksperta na panelu Komisji Oceny Projektów (jednoosobowo) przy czym *cena ta nie może być wyższa jak wysokości ceny podanej w wierszu 1 powyżej.*** | **…………… zł**  **(słownie: ……………….)** | **…… %** | **…………… zł**  **(słownie: ……………….)** |
| **Cena jednostkowa za jedną ocenę wniosku wykonaną przez 1 Eksperta na panelu Komisji Oceny Projektów wspólnie ze wskazanym przez Zamawiającego Ekspertem, przy czym *cena ta nie może być wyższa jak 1/2 wysokości ceny podanej w wierszu 1 powyżej.*** | **…………… zł**  **(słownie: ……………….)** | **…… %** | **…………… zł**  **(słownie: ……………….)** |
| **Cena jednostkowa za jedną ocenę wniosku wykonaną przez 1 Eksperta na panelu Komisji Oceny Projektów wspólnie ze wskazanymi przez Zamawiającego dwoma Ekspertami przy czym *cena ta nie może być wyższa jak 1/3 wysokości ceny podanej w wierszu 1 powyżej.*** | **…………… zł**  **(słownie: ……………….)** | **…… %** | **…………… zł**  **(słownie: ……………….)** |

**Oświadczam, iż umowa wykonywana będzie przez …………….. (ilość) eksperta/tów, wskazanych w Załączniku nr 5 do SWZ.**

1. Oświadczam/y, że Eksperci wskazani w załączniku nr 5 do SWZ wykonali oceny wniosków oraz brali udział w komercjalizacji projektów w liczbie określonej indywidualnie dla każdego z nich   
   w kolumnie „Doświadczenie”.
2. Zobowiązuję się do udzielenia 21 dniowego terminu faktur / rachunków.
3. Deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w SWZ i OPZ.
4. Oświadczam/y że jestem/śmy:

(PROSZĘ KLIKNĄĆ PONIŻEJ)\*









1. **Oświadczam/y, że:**

(PROSZĘ KLIKNĄĆ PONIŻEJ)\*





Jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | zakres zamówienia powierzony podwykonawcy | Firma podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |

1. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ oraz uzyskaliśmy konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty. Składając ofertę akceptujemy postanowienia i wymagania dokumentacji.
2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni, tj. zgodnie z zapisami SWZ.
4. Zobowiązuje/my się w przypadku wyboru naszej oferty za najkorzystniejszą w przedmiotowym postępowaniu do zawarcia umowy na warunkach określonych w SIWZ, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam/y, iż wszystkie informacje zamieszczone w Ofercie są aktualne i prawdziwe.
6. Oświadczam/y, iż w cenie oferty uwzględniliśmy wszystkie wymagania niniejszego SWZ oraz wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
7. Oświadczamy, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług   
   (t.j., Dz. U. z 2021 r. poz. 685)\*:

|  |
| --- |
| □ Wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego |
| □ Wybór ofert będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego  w odniesieniu do następujących usług: ………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  Wartość usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to: …………………. zł netto, a stawka podatku VAT, zgodnie z wiedzą wykonawcy wynosi: ……….. % |

POUCZENIE

Drugi przypadek dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku oferowania usług, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego podatku VAT przy porównaniu cen ofertowych.

1. Oświadczam/y, że:

- spełniam/y wszystkie warunki ustanowione przedmiotowym postępowaniem;

- posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

- posiadam/y wiedzę i doświadczenie niezbędne do zrealizowania niniejszego zamówienia.

1. Zostaliśmy poinformowani, że podana w treści Oferty, na potrzeby obliczenia ceny i porównania ofert, ilość ocen do wykonania, jest jedynie szacunkowa, a rzeczywista ilość ocen ustalona zostanie na etapie realizacji umowy, na zasadach opisanych w pkt. IV.8 SWZ.
2. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącego integralną część oferty są:
3. ……………………..
4. ……………………..

………………….., dn. ……………… 2021 r. /kwalifikowany podpis elektroniczny/ podpis zaufany /

podpis elektroniczny Wykonawcy/\*

\*- właściwe zaznaczyć

1. Uwaga! Oferenci będący osobami fizycznymi nie prowadzącymi działalności gospodarczej podają tylko cenę oferty brutto, która powinna zawierać zaliczkę na podatek dochodowy oraz wszelkie należne składki, które to Zamawiający, zgodnie z obowiązującymi przepisami, będzie zobowiązany naliczyć i odprowadzić (dotyczy każdej części postępowania) [↑](#footnote-ref-2)
2. Uwaga! Jeżeli wskazany w załączniku ekspert świadczyć będzie na zlecenie Wykonawcy usługi na zasadzie podwykonawstwa, powinien być on wymieniony także w pkt. 5 poniżej - tabela „podwykonawcy” (dotyczy każdej części postępowania) [↑](#footnote-ref-3)