**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/2018/2.3.2.POIR**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy: |  |

OŚWIADCZENIA
**o spełnieniu warunku udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że spełniamy warunki pozwalające na wzięcie udziału w postępowaniu, tj.:

1. **Oświadczam, że zapoznałem się z treścią w/w Zapytania ofertowegoi uznaję się za związanego określonymi w nim wymaganiami i zasadami postępowania oraz że uzyskałem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.**
2. **Posiadamy status jednostki naukowej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki (Dz. U. z 2018 r., poz. 87, z późn. zm.), a także posiadamy kategorię naukową potwierdzoną w komunikacie Ministra Nauki I Szkolnictwa Wyższego z dnia 4 lipca 2014 r. o przyznanych kategoriach naukowych jednostkom naukowym (Dziennik Urzędowy MNiSW z dnia 9 lipca 2014 r., pozycja 38, oraz z dnia 30 czerwca 2016 r, pozycja 41 i późniejsze)** - dotyczy wyłącznie w przypadku zaznaczenia pozycji 1-6 z listy poniżej
*(wpisać właściwą, tj. A+, A lub B)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, że jednostka, którą reprezentuję to**:*(zaznaczyć symbolem X):* | Kategoria naukowa: |
| 1 | podstawowa jednostka organizacyjna uczelni w rozumieniu statutu 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 z późn. zm.) |  |  |
| 3 | instytut badawczy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych (Dz. U. z 2016 r. poz. 371 z późn. zm.) |  |  |
| 4 | międzynarodowy instytut naukowy utworzony na podstawie odrębnych przepisów, działający na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej |  |  |
| 5 | Polska Akademia Umiejętności |  |  |
| 6 | inna jednostka organizacyjna niewymieniona w pkt 1-5, będąca organizacją prowadzącą badania i upowszechniającą wiedzę w rozumieniu art. 2 pkt 83 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 |  |  |
| 7 | spółka celowa uczelni, o których mowa w art. 86a 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 | centrum transferu technologii uczelni, o których mowa w art. 86 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym |  |  |
| 9 | przedsiębiorca posiadający status centrum badawczo-rozwojowego w rozumieniu ustawy z dnia 30 maja 2008 r. o niektórych formach wspierania działalności innowacyjnej (Dz.U. z 2015 r., poz. 1710, z późn. zm.) |  |  |
| 10 | laboratorium akredytowane (posiadające akredytację Polskiego Centrum Akredytacji) lub laboratorium notyfikowane przez podmioty wymienione w art. 21 ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r. o systemie oceny zgodności (Dz. U. z 2016 r., poz. 655, z późn. zm.) |  |  |

1. **Oświadczam, że nasza siedziba znajduje się na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**
2. **Oświadczam, że jednostka, którą reprezentuję, posiada odpowiednie doświadczenie, wiedzę i zasoby techniczne do wykonywania usługi obejmującej przedmiot niniejszego postępowania, zgodnie z treścią w/w Zapytania ofertowego.**
3. **Oświadczam, że zapoznałem się z postanowieniami Regulaminu Konkursu dostępnego pod adresem** [**https://poir.parp.gov.pl/dokumentacja/dokumentacja-dla-naboru-wnioskow-o-dofinansowanie-w-ramach-poddzialania-2-3-2-poir-etap-i-uslugowy-2018-r**](https://poir.parp.gov.pl/dokumentacja/dokumentacja-dla-naboru-wnioskow-o-dofinansowanie-w-ramach-poddzialania-2-3-2-poir-etap-i-uslugowy-2018-r) **i w przypadku wybrania oferty jednostki, którą reprezentuję, zobowiązuję się do zawarcia umowy warunkowej lub umowy na realizację przedmiotu zamówienia (w terminie do 30 dni kalendarzowych od otrzymania przez Zamawiającego informacji od Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości o uzyskaniu dofinansowania na przedmiotowy projekt).**

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

Miejscowość, data Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/2018/2.3.2.POIR**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy: |  |

OŚWIADCZENIE

**o braku powiązań osobowych lub kapitałowych pomiędzy Wykonawcą
a Zamawiającym**

**Oświadczam, że w nawiązaniu do w/w Zapytania Ofertowego, ja, niżej podpisany ……………………………………………..** *(imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)***działając w imieniu i na rzecz** …………………………………….. *(dane Wykonawcy – pełna nazwa i adres)* **oświadczam, że:**

**Wykonawca nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tzn. nie występują żadne powiązania kapitałowe lub osobowe w rozumieniu wzajemnych powiązań między Zamawiającym lub osobami wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami uprawnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi dla 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 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.**

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

Miejscowość, data Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/2017/2.3.2.POIR**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DATA OFERTY:**

**TREMIN WAŻNOŚCI OFERTY**: 90 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**W IMIENIU JEDNOSTKI NAUKOWEJ**

 *(nazwa, adres siedziby Wykonawcy, NIP, REGON, dane teleadresowe / ew. czytelna pieczęć)*

**W ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/2018/2.3.2.POIR**

na wykonanie prac badawczo-rozwojowych w ramach projektu pt. **„Opracowanie nowego urządzenia do prezentacji zbiórek ciągłych na rzecz firmy Supercomp Grupa IT Maciej Monkiewicz”** współfinansowanego w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020, Oś priorytetowa II: Wsparcie otoczenia i potencjału przedsiębiorstw do prowadzenia działalności B+R+I, Działanie 2.3. Proinnowacyjne usługi dla przedsiębiorstw, Poddziałanie 2.3.2. Bony na innowacje MŚP.

**PRZEDKŁADAM OFERTĘ O NASTĘPUJĄCYCH WARUNKACH:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Oferta** |
| **1** | ***Cena całkowita netto [w PLN]*** |  |
| **2** | ***Cena całkowita brutto [w PLN]*** |  |
| **3** | ***Okres realizacji zamówienia [w miesiącach]*** |  |

**PLANOWANE ZADANIA BADAWCZE (ZAKRES RZECZOWY):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Szczegółowy opis działań planowanych do realizacji w ramach zadania**(planowane prace i sposób ich realizacji) | **Rezultat zadania**(projekt/analiza/ rysunek techniczny/ raport / prototyp itp.) | **KOSZT ŁĄCZNY ZADANIA**(w PLN netto) | **Okres realizacji zadania**(w miesiącach) |
| *Zadanie 1* |  |  |  |  |
| *Zadanie 2* |  |  |  |  |
| *Zadanie 3* |  |  |  |  |
| *Zadanie X* |  |  |  |  |
| *…..* |  |  |  |  |
| *…..* |  |  |  |  |
| *RAZEM* |  |  |  |  |

**SPOSÓB WŁĄCZENIA KOŃCOWYCH UŻYTKOWNIKÓW W PROCES TWORZENIA NOWEGO PRODUKTU:** *(należy opisać sposób włączenia, oraz wskazać w jakim zakresie i na jakim etapie/zadaniu będą włączeni końcowi użytkownicy)*

1. **Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty,**
2. **Oświadczam, iż akceptuję założenia zawarte w niniejszym zapytaniu ofertowym, dotyczące zakresu zamówienia oraz wymagań w nim zawartych,**
3. **Oświadczam, iż znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia we wskazanym terminie,**
4. **Prawdziwość powyższych informacji zawartych w niniejszej ofercie potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kk oraz 305 kk.**

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

Miejscowość, data Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy