# Zał. nr 1 do Zapytania ofertowego z dnia 06.05.2016

.……………………………..

(miejscowość, data)

……………………………………………..

(pieczęć Wykonawcy zawierająca

pełną nazwę i adres, nip)

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 06.05.2016Na planowany zakup usługi doradczej w zakresie opracowania Modelu biznesowego internacjonalizacji w ramach Działania 1.2 „Internacjonalizacja MŚP” Etap 1, Osi priorytetowej I: Przedsiębiorcza Polska Wschodnia, Program Operacyjny Polska Wschodnia.

Wykonawca składa następującą ofertę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zakres oferty** | **Cena netto** | **Cena Brutto** |
| Realizacja usług doradczych prowadzących do kompleksowego przygotowania, indywidualnego i profilowego modelu biznesowego internacjonalizacji, w ramach planowanego do realizacji projektu pt." Internacjonalizacja działalności firmy Pszczelarz Kozacki” |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Słownie cena netto: |  |
| Słownie cena brutto: |  |
| W tym VAT: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin wykonania przedmiotu zamówienia**  - od dnia obowiązywania umowy – proszę zaznaczyć deklarowany termin | |
| do 2 miesięcy; |  |
| powyżej 2 miesięcy i do 4 miesięcy; |  |
| powyżej 4 miesięcy i do 6 miesięcy. |  |

**Oferta ważna do dnia 30.09.2016**

Oświadczenia:

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/am/zapoznaliśmy się z informacjami zawartymi w zapytaniu ofertowym, akceptuje/akceptujemy go i nie wnoszę/wnosimy żadnych zastrzeżeń.

2. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązuję/zobowiązujemy się do udzielenia wszystkich niezbędnych informacji w celu opracowania wniosku o dofinansowanie w ramach Działania 1.2 POPW przez firmę Pszczelarz Kozacki, Pasieka Tadeusz Kozak

3. Zobowiązuję/zobowiązujemy się do udziału w posiedzeniu Panelu Ekspertów w terminie wyznaczonym przez PARP, zgodnie z Regulaminem konkursu do I Etapu działania 1.2 „Internacjonalizacja MŚP” POPW

4. Posiadam/posiadamy zdolność do realizacji usługi będącej przedmiotem zapytania ofertowego.

5. Zobowiązuję się i wyrażam gotowość do realizacji usług w terminach wskazanych w niniejszym zapytaniu ofertowym i gwarantuję możliwość zrealizowania usługi będących przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego, niezależnie od innych zobowiązań.

Do niniejszej oferty załączam/my:

1. Oświadczenie o spełnianiu warunków dopuszczających do udziału w postepowaniu wraz z opisem doświadczenia i potencjału niezbędnego do należytego świadczenia usługi;
2. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych;
3. Referencje odbiorców usług, przedstawiające zakres zrealizowanych usług wraz z osiągniętymi efektami – świadczące o spełnieniu warunków dopuszczających do udziału w postępowaniu zgodnie z punktem IV. 2 Zapytania ofertowego.
4. Umowy/ dokumenty lub oświadczenia podmiotów operujących i rezydujących, które potwierdzają zarówno fakt kooperacji, jak również spełnianie wymogu dotyczącego siedziby lub oddziału.

……………………………………………………….

Podpis Wykonawcy – Osoby upoważnionej

# Zał. nr 2 do Zapytania ofertowego z dnia 06.05.2016

.……………………………..

(miejscowość, data)

……………………………………………..

(pieczęć Wykonawcy zawierająca

pełną nazwę i adres, nip)

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

Oświadczam/y, że nie zachodzą przesłanki w zakresie powiązania osobowego lub kapitałowego z Zamawiającym tj. 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 (Oferentem), polegające w szczególności na:

A) uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

B) posiadaniu, co najmniej 5 % udziałów lub akcji,

C) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

D) 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.

……………………………………………………….

Podpis Wykonawcy – Osoby upoważnionej