***Załącznik nr 2 do SWZ***

**FORMULARZ OFERTY**

**dla Narodowego Centrum Badań i Rozwoju**

Ja/my\* niżej podpisani:

…………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

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

Kraj …………………………………..

REGON ………………………………

NIP: …………………………………..

TEL. ………………………………….

Adres skrzynki ePUAP ……………………………………………

adres e-mail:……………………………………

*(na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję)*

Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą (należy zaznaczyć właściwe) - **TAK/NIE**\*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na przeprowadzenie zlecanych przez zamawiającego analiz w zakresie statusów przedsiębiorstw, weryfikacji pod kątem trudnej sytuacji finansowej przedsiębiorstwa w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa, weryfikacji limitów otrzymanej przez przedsiębiorstwa pomocy de minimis **Nr postępowania 28/21/TPBN**

1. SKŁADAMY OFERTĘ na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:
   1. **Cena netto wykonania jednej analizy statusów przedsiębiorstw: …………………………………… zł.**

**(słownie) ………………………………………. zł.**

**Cena brutto wykonania jednej analizy statusów przedsiębiorstw: …………………………………… zł.**

**(słownie) ………………………………………. zł.**

* 1. **Cena netto wykonania jednej analizy weryfikujące pod kątem trudnej sytuacji finansowej przedsiębiorstw: …………………………………… zł.**

**(słownie) ………………………………………. zł.**

**Cena brutto wykonania jednej analizy weryfikujące pod kątem trudnej sytuacji finansowej przedsiębiorstw: …………………………………… zł.**

**(słownie) ………………………………………. zł.**

* 1. **Cena netto wykonania jednej analizy w zakresie pomocy de minimis: …………………………………… zł.**

**(słownie) ………………………………………. zł.**

**Cena brutto wykonania jednej analizy w zakresie pomocy de minimis: …………………………………… zł.**

**(słownie) ………………………………………. zł.**

**Kryterium termin wykonania jednej analizy.**

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba dni kalendarzowych zadeklarowanych przez Wykonawcę na sporządzenie do 50 analiz, przy założeniu, że maksymalnie 50 analiz może zostać zleconych Wykonawcy tego samego dnia (liczone od dnia następnego po zleceniu) | ….. dni kalendarzowych |

W tabeli powyżej należy uzupełnić ilość dni kalendarzowych.

**Uwaga:**

**Oferty, w których Wykonawcy zaproponują powyżej 7 dni kalendarzowych na sporządzanie ww. analiz zostaną odrzucone.**

1. OŚWIADCZAMY, że zamówienie wykonamy w terminie podanym przez Zamawiającego.
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy oraz spełniamy wszystkie warunki w niej zawarte.
3. OŚWIADCZAMY, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. OŚWIADCZAMY, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 26 czerwca 2021 roku.
5. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
6. AKCEPTUJEMY Projektowane Postanowienia Umowne, w tym warunki płatności oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego.
7. **OŚWIADCZAM**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
8. SKŁADAMY ofertę na stronach.
9. Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:
10. ………………………
11. ………………………
12. ………………………

…………….……., dnia …………………. r.

*……………………………….*

*Imię i nazwisko*

*podpisano elektronicznie*

**Informacja dla Wykonawcy:**

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

1. \* niepotrzebne skreślić

   \*\* w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

   *rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).* [↑](#footnote-ref-1)