Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

PEŁNA NAZWA PODMIOTU: ............................................................................................

ADRES Z KODEM POCZTOWYM: ....................................................................................

TELEFON: ………….…………………….............

ADRES E-MAIL: ....................................................

NUMER NIP:………………...…………................

NUMER REGON: ..................................................

1. **Wykonawca**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **NIP / REGON** |  |

1. **Oświadczamy, że:**

1. Nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do opisu przedmiotu zamówienia.

2. Spełniamy wszystkie wymagania zawarte w szczegółowym opisie przedmiotu

zamówienia.

3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą 30 dni od dnia upływu terminu składania

ofert.

4. Jestem małym/średnim przedsiębiorcą: TAK/NIE.

5. Oferta została złożona na … stronach, ponumerowanych od nr … do nr …

6. Oświadczam, że wypełniłem/-am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub

 art. 14 RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub

pośrednio pozyskałem w celu złożenia oferty w niniejszym postępowaniu

 7. Oświadczam, że uzyskałem zgody osób biorących udział w przygotowaniu oferty a także wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju z siedzibą w Warszawa 00-801, Chmielna 69, i przyjmuję do wiadomości, że moje dane podane w ofercie będą przetwarzane w celu związanym z postępowanie

8. Oświadczam(-y), iż realizację przedmiotu zamówienia: w zakresie

………………………………………………………. powierzę(-my) podwykonawcy(-o

9. Oświadczamy, ze nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainie oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835).

Nawiązując do zapytania ofertowego dot. przedmiotu zamówienia na świadczenie usług doradztwa z zakresu pomocy publicznej i pomocy de minimis w obszarze realizacji projektów B+R komercjalizacji badań naukowych wartość wykonania przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie ujętym w zapytaniu wynosi:

1. **Za 1 godzinę (60 minut) świadczenia usług zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym oferuję:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena netto** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| **Wysokość stawki podatku VAT** | \_\_\_\_\_\_ % |
| **Wartość podatku VAT (cena netto x stawka VAT)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| **Cena brutto (cena netto + wartość podatku VAT)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

1. **Wykaz usług** – na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu – ***Doświadczenie Wykonawcy niezbędne do wykonania zamówienia:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Odbiorca usługi** | **Przedmiot usługi\*** | **Okres realizacji (data początkowa – data końcowa)** | **Wartość usługi** |
| **1.**  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.**  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |

**\* Należy podać informacje, które pozwolą na jednoznaczną ocenę, czy świadczone usługi dotyczą pomocy publicznej udzielanej w obszarze wdrażania funduszy unijnych oraz pomocy publicznej pomocy publicznej udzielanej w obszarze realizacji projektów B+R.**

Na potwierdzenie należytego wykonania każdej z ww. usług do oferty dołączam następujące dokumenty:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. **Wykaz osób**
	1. Na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko** | **Informacja o posiadanym wykształceniu (tytuł/stopień, rok uzyskania tytułu/stopnia, nazwa uczelni)** | **Informacja o znajomości języka angielskiego\*** | **Znajomość terminologii i aktów prawnych w języku angielskim z zakresu prawa pomocy publicznej\*\*** |
| **1**. |  |  |  |  |

**\* Należy określić poziom znajomości języka angielskiego na podstawie klasyfikacji przyjętej przez Radę Europy pn. *Europejski system opisu kształcenia językowego:*** [**https://europa.eu/europass/pl/common-european-framework-reference-language-skills**](https://europa.eu/europass/pl/common-european-framework-reference-language-skills)

**\*\* Należy oświadczyć „TAK” lub oświadczyć „NIE”.**

* 1. na potwierdzenie spełnienia warunku ***Liczba sporządzonych opinii/ekspertyz***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tytuł sporządzonej opinii lub ekspertyzy dotyczącej zagadnień występowania i dopuszczalności pomocy publicznej na działalność B+R** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego opinia / ekspertyza została sporządzona** | **Data sporządzenia opinii / ekspertyzy** | **Opinia / ekspertyza dotyczyła zagadnień występowania i dopuszczalności pomocy publicznej na działalność B+R\*** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8.  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

**\* Należy oświadczyć „TAK” i podać, jakie zagadnienia dotyczące występowania i dopuszczalności pomocy publicznej na działalność B+R były poruszane w opinii / ekspertyzie albo oświadczyć „NIE”.**

* 1. na potwierdzenie spełnienia warunku udziału dot. osoby wskazanej przez Wykonawcę

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa klienta, który był reprezentowany przed podmiotami wskazanymi**  | **Podmiot, przed którym odbyło się spotkanie**  | **Data spotkania** | **Przedmiot spotkania\*** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.**  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.**  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.**  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

**\* Należy oświadczyć „TAK” i wskazać krótki opis zagadnień poruszanych na spotkaniu wraz z podaniem ich związku z tematyką pomocy publicznej na działalność B+R albo oświadczyć „NIE”.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis*

*imię i nazwisko osoby podpisującej Formularz ofertowy,
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*