**Załącznik nr 1 – Formularz oferty**

………………………………. ………………………………..

Pieczęć Oferenta Miejscowość, data

Oferta na wykonanie usługi badawczo-rozwojowej pt.:

***„Opracowanie innowacyjnej platformy dla szkoleń hybrydowych w branży fizjoterapeutycznej”*** w projekcie: „Fundusz Badań i Wdrożeń – Voucher Badawczy”.

Oś priorytetowa 1. Wzmocnienie innowacyjności i konkurencyjności gospodarki regionu.

Działanie 1.2 Promowanie inwestycji przedsiębiorstw w badania i innowacje.

Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie procesów badawczo-rozwojowych.

Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Oferenta |  |
| Adres siedziby Oferenta |  |
| Osoba do kontaktu |  |
| Numer telefonu osoby do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto usługi  | …………………………….. złSłownie: …………………. |
| Cena brutto usługi | …………………………….. złSłownie: …………………. |

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z warunkami niniejszego postępowania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Jestem związana/y ofertą przez okres 90 dni kalendarzowych licząc od dnia upływu terminu składania ofert.
3. Przedmiot oferty jest zgodny ze specyfikacją wskazaną w niniejszym postępowaniu.
4. Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i zgodne z prawdą.
5. Spełniam status jednostki naukowej w rozumieniu art. 2 pkt 9 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki (Dz.U. z 2014 r. poz. 1620, z późn. zm.).

……………………………………..…….

 *(podpis i pieczęć Oferenta)*

**Załącznik nr 2 – Oświadczenie o posiadaniu potencjału do realizacji zamówienia**

………………………………. ………………………………..

 Pieczęć Oferenta Miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że ………………………………………………………………………………………...

(Nazwa Oferenta)

posiada potencjał do realizacji zamówienia w postaci:

* posiadania wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do należytego wykonania zamówienia oraz dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym

|  |  |
| --- | --- |
| TAK |  |
|  |  |
| NIE |  |

* posiadania odpowiednich warunków techniczne, ekonomicznych i finansowych, gwarantujących realizację przedmiotu zamówienia

|  |  |
| --- | --- |
| TAK |  |
|  |  |
| NIE |  |

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

 (*podpis i pieczęć Oferenta*)

**Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

………………………………. ………………………………..

 Pieczęć Oferenta Miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że pomiędzy ……………………………………………………...

(Nazwa Oferenta)

a **Ośrodkiem Szkoleniowo-Wdrożeniowym Marek Szarata reprezentowanym przez właściciela - Marka Szaratę** nie zachodzą powiązania kapitałowe lub osobowe, odnoszące się do właściciela firmy lub osób upoważnionych do zaciągania zobowiązań w jego imieniu, lub osób wykonujących w jego imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% akcji,
3. pełnią funkcję członka organu nadzorczego lub zarządczego, prokurenta, pełnomocnika,
4. 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 i pieczęć Oferenta*)