**Załącznik nr 1:** Wzór formularza oferty do postępowania nr 6/2017/ScaleUp.

*Wykonawca/ pieczątka:*

|  |
| --- |
|  |

........................... dn. ..................

NIP .............................................

REGON.........................................

**Formularz oferty**

W odpowiedzi na przeprowadzenie szkolenia i wykonanie audytu własności intelektualnej (IP) Beneficjentów projektu KPT ScaleUp realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

**Cena netto za całość usługi: ……………………......... słownie: ……….……………………………………………..**

**Cena brutto za całość usługi: ……………………........ słownie: ……….…………………………………………….**

**Cena netto za 1 audyt wraz z raportem: ………............... słownie: ……………………………...............**

**Cena brutto za 1 audyt wraz z raportem: ….............. słownie: ……………………………………………….**

1. Cena netto oferty obejmuje wszelkie koszty, które mogą wyniknąć w związku z wykonaniem zamówienia.
2. Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu.
3. Oświadczam(y), że nie jesteśmy powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.
4. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
5. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się ze wzorem umowy i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
6. Oświadczam(y), że posiadamy lub zapewnimy kadrę posiadającą doświadczenie w zakresie świadczenia usługi szkolenia i wykonania audytu własności intelektualnej.
7. Oświadczam(y), że uzyskałem(liśmy) wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
8. Zobowiązuję(jemy) się do wykonania przedmiotu zamówienia we wskazanym terminie.
9. Oświadczam(y), że jestem(śmy) związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
10. Oświadczam(y), że zobowiązuję(emy) się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, zgodnie z załączonym wzorem do zapytania ofertowego, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

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

(Podpis osoby/osób uprawnionych

do reprezentowania oferenta)

**Załącznik nr 2:** Doświadczenie osoby w zakresie prowadzenia szkoleń z ochrony własności intelektualnej do postępowania nr 6/2017/ScaleUp

*Wykonawca/ pieczątka:*

|  |
| --- |
|  |

.............................. dn. ..................

NIP .............................................

REGON.........................................

1. Nazwisko i imię osoby prowadzącej szkolenie:
2. Telefon kontaktowy:
3. e-mail:
4. Lista audytów:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa instytucji zamawiającej, adres, telefon | Data szkolenia | Temat szkolenia | Inne informacje |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

Na etapie podpisywania umowy Zamawiający może żądać przedstawienia dokumentów potwierdzających zrealizowane usługi i ich jakość.

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

(Podpis osoby/osób uprawnionych

do reprezentowania oferenta)

**Załącznik nr 3:** Doświadczenie osoby w zakresie prowadzenia audytów dla podmiotów do postępowania nr 6/2017/ScaleUp

*Wykonawca/ pieczątka:*

|  |
| --- |
|  |

.............................. dn. ..................

NIP .............................................

REGON.........................................

1. Nazwisko i imię osoby przeprowadzającej audyt:
2. Telefon kontaktowy:
3. e-mail:
4. Lista audytów:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa instytucji zamawiającej, adres, telefon | Data audytu | Temat i zakres audytu | Inne informacje |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

Na etapie podpisywania umowy Zamawiający może żądać przedstawienia dokumentów potwierdzających zrealizowane usługi i ich jakość.

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

(Podpis osoby/osób uprawnionych

do reprezentowania oferenta)