**Załącznik nr 1:** Wzór formularza oferty

*Wykonawca/ pieczątka:*

|  |
| --- |
|  |

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

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

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

**Formularz oferty**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot. realizacji zadań związanych z usługami eksperckimi dla akceleratora KPT ScaleUp realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego,

składam(y) ofertę na realizację zadań określonych w zapytaniu ofertowym z dnia ……………………….oraz zgodnie z tabelą kosztów za kwotę:

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

**Cena brutto za całość usług: ……………………........ 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 z doświadczeniem niezbędnym do prawidłowego wykonania przedmiotu zapytania ofertowego.
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:** Tabela koszów

**TABELA KOSZTÓW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Nazwa usługi** | **2. Ilość usług** | **3. Cena netto 1 usługi** | **4. Wartość netto zamówienia** | **5. Wartość brutto zamówienia** |
| 1 | 2 | 3 | 4=(2 x 3) | 5 = (4 + podatek VAT) |
| a) Zapewnienie mentorów (12 osób) | 1 |  |  |  |
| b) Organizacja spotkania na poziomie zarządu firm technologicznych | 3 |  |  |  |
| c) Organizacja sesji roboczej akceleratora | 3 |  |  |  |
| d) Organizacja spotkań w formie speed dating: | - | - | - | - |
| - Spotkanie z mentorami | 2 |  |  |  |
| - International Mentoring Day | 1 |  |  |  |
| - Dzień inwestora | 1 |  |  |  |
| e) Organizacja spotkania Meet KPT ScaleUp | 1 |  |  |  |
| **Razem:** |  | (Wartość, którą należy wpisać w formularzu oferty) |

**Załącznik nr 3:** Wykaz usług, o których mowa w p. III b

*Wykonawca/ pieczątka:*

|  |
| --- |
|  |

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

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

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

Eventy zorganizowane przez Wykonawcę dla startupów z branży nowych technologii.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa eventu | Data eventu | Dane osób mogących potwierdzić realizację usług | Inne informacje |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

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

 (Podpis osoby/osób uprawnionych

 do reprezentowania oferenta)

**Załącznik nr 4:** Wykaz usług, o których mowa w p. III d

*Wykonawca/ pieczątka:*

|  |
| --- |
|  |

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

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

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

Wydarzenia zorganizowane przez Wykonawcę, na które zrekrutował min. 7 prelegentów z branży technologicznej

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wydarzenia | Data wydarzenia | Nazwiska prelegentów | Inne informacje |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

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

 (Podpis osoby/osób uprawnionych

 do reprezentowania oferenta)

**Załącznik nr 5:** Lista wydarzeń organizowanych przez wskazanych event managerów

*Wykonawca/ pieczątka:*

|  |
| --- |
|  |

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wydarzenia | Data wydarzenia | Nazwisko event managera | Typ odbiorcy |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |

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

 (Podpis osoby/osób uprawnionych

 do reprezentowania oferenta)