**Załącznik nr 1:** Wzór formularza oferty do postępowania nr 10/2017/ScaleUp.

*Wykonawca/ pieczątka:*

|  |
| --- |
|  |

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

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

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

**Formularz oferty**

W odpowiedzi na przeprowadzenie konsultacji dotyczących zasad opodatkowania dotacji unijnych 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 godzinę konsultacji: ………...........słownie: ………………………………………...............**

**Cena brutto za 1 godzinę konsultacji: ….............. 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 posiadamy lub zapewnimy kadrę posiadającą doświadczenie niezbędne do świadczenia usługi w zakresie opisanym w zapytaniu ofertowym.
6. Oświadczam(y), że uzyskałem(liśmy) wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
7. Zobowiązuję(jemy) się do wykonania przedmiotu zamówienia we wskazanym terminie.
8. Oświadczam(y), że jestem(śmy) związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
9. Oświadczam(y), że zobowiązuję(emy) się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

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

 (Podpis osoby/osób uprawnionych

 do reprezentowania oferenta)

**Załącznik nr 2:** Wykaz dokumentujący 10-letnie doświadczenie zawodowe osoby realizującej przedmiot zamówienia.

*Wykonawca/ pieczątka:*

|  |
| --- |
|  |

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

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

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

1. Nazwisko i imię osoby:
2. Telefon kontaktowy:
3. E-mail:
4. Oświadczenie:

Oświadczam, że jestem doradcą podatkowym wpisanym na listę Ministra Finansów w dniu ………………… roku pod nr ……………...

1. Doświadczenie zawodowe (z uwzględnieniem prowadzonej działalności gospodarczej):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data [ data od- data do ] | Nazwa i adres firmy | Stanowisko |
|  |  |  |
| Opis obowiązków: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data [ data od- data do ] | Nazwa i adres firmy | Stanowisko |
|  |  |  |
| Opis obowiązków: |

1. Dodatkowe informacje(potwierdzające doświadczenie w zakresie realizacji zadań wynikających dla danego stanowiska, np. sporządzone opinie podatkowe dotyczące VAT, CIT; przeprowadzone szkolenia):

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

 (Podpis osoby/osób uprawnionych

 do reprezentowania oferenta)

**Załącznik nr 3:** Doświadczenie osoby realizującej przedmiot zamówienia w zakresie przygotowania opinii dotyczących opodatkowania dotacji UE.

*Wykonawca/ pieczątka:*

|  |
| --- |
|  |

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa instytucji zamawiającej, adres, telefon | Data sporządzenia opinii | Przedmiot opinii  | Inne informacje |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

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

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

 (Podpis osoby/osób uprawnionych

 do reprezentowania oferenta)