**Załącznik nr 1:** Wzór formularza oferty do Zapytania Ofertowego nr KPT ScaleUp/2/2019

*Wykonawca/ pieczątka:*

|  |
| --- |
|  |

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

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

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

e-mail: ……………………………………..

nr tel.: ………………………………………

**Formularz oferty**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr KPT ScaleUp/2/2019 na przygotowanie i przeprowadzenie szkoleń i konsultacji indywidualnych w zakresie wzmocnienia efektywności sprzedażowej dla firm z programu akceleracyjnego   
KPT ScaleUp, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, z podziałem na części, przedstawiamy swoją ofertę:

**CZĘŚĆ NR I**

**Łączna cena netto za realizację zamówienia: ……………………......... słownie: ……….……………………………………………..**

**Łączna cena brutto za realizację zamówienia: ……………………........ słownie: ……….…………………………………………….**

*(prosimy podać całkowitą cenę za dwudniowe szkolenie oraz 24 godziny konsultacji indywidualnych w ramach części nr I)*

Szczegółowa wycena:

**Cena netto za 1 godzinę konsultacji: ………...........słownie: ………………………………………...............**

**Cena brutto za 1 godzinę konsultacji: ….............. słownie: …………………………………………………….**

**Cena netto za szkolenie (dwudniowe): ………...........słownie: ………………………………………...............**

**Cena brutto za szkolenie (dwudniowe): ….............. słownie: …………………………………………………….**

**CZĘŚĆ NR II**

**Łączna cena netto za realizację zamówienia: ……………………......... słownie: ……….……………………………………………..**

**Łączna cena brutto za realizację zamówienia: ……………………........ słownie: ……….…………………………………………….**

*(prosimy podać całkowitą cenę za dwudniowe szkolenie oraz 24 godziny konsultacji indywidualnych w ramach części nr II)*

Szczegółowa wycena:

**Cena netto za 1 godzinę konsultacji: ………...........słownie: ………………………………………...............**

**Cena brutto za 1 godzinę konsultacji: ….............. słownie: …………………………………………………….**

**Cena netto za szkolenie (dwudniowe) : ………...........słownie: ………………………………………...............**

**Cena brutto za szkolenie (dwudniowe): ….............. słownie: …………………………………………………….**

**CZĘŚĆ NR III**

**Łączna cena netto za realizację zamówienia: ……………………......... słownie: ……….……………………………………………..**

**Łączna cena brutto za realizację zamówienia: ……………………........ słownie: ……….…………………………………………….**

*(prosimy podać całkowitą cenę za dwudniowe szkolenie oraz 28 godzin konsultacji indywidualnych w ramach części nr III)*

Szczegółowa wycena:

**Cena netto za 1 godzinę konsultacji: ………...........słownie: ………………………………………...............**

**Cena brutto za 1 godzinę konsultacji: ….............. słownie: …………………………………………………….**

**Cena netto za szkolenie (dwudniowe): ………...........słownie: ………………………………………...............**

**Cena brutto za szkolenie (dwudniowe): ….............. 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 w zakresie określonym   
   w pkt 7 ppkt 1) zapytania ofertowego nr KPT ScaleUp/2/2019.
4. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
5. Oświadczam(y), że posiadam(y) lub zapewnię(imy) 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. Oświadczam(y), że znajdujemy się w sytuacji finansowej i ekonomicznej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
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, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego oraz umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
11. Oświadczam(y), że wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

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

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

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

(Podpis czytelny osoby/osób uprawnionych

do reprezentowania oferenta lub parafa z pieczęcią imienną)

**Załącznik nr 2:** Wykaz dokumentujący doświadczenie zawodowe osoby realizującej przedmiot zamówienia   
nr KPT ScaleUp/2/2019.

*Wykonawca/ pieczątka:*

|  |
| --- |
|  |

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

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

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

1. Nazwisko i imię osoby realizującej przedmiot zamówienia: ………………………………………………………………………………
2. Telefon kontaktowy: ……………………………………………………………………….
3. E-mail: …………………………………………………………………………………………….
4. Lista szkoleń przeprowadzonych z zakresu wzmacniania efektywności sprzedażowej w okresie 3 lat przed terminem składania ofert lub jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie:

*(minimum 2 szkolenia, każde minimum 2 dniowe, przeznaczone dla startupów technologicznych)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zamawiającego/odbiorcy szkolenia | Temat szkolenia | Termin szkolenia |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

1. Lista startupów technologicznych, dla których osoba realizująca przedmiot zamówienia świadczyła usługi konsultacji indywidualnych w zakresie wzmocnienia efektywności sprzedażowej w okresie 3 lat przed terminem składania ofert lub jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie:

*(minimalnie 5 maksymalnie 12 startupów technologicznych)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa startupu/ kraj realizacji startupu | Przedmiot usługi | Okres realizacji usługi | Imię, nazwisko, stanowisko, nr tel., e-mail przedstawiciela startupu, mogącego potwierdzić prawidłowość realizacji usługi |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |

1. Lista programów akceleracyjnych, z którymi osoba realizująca przedmiot zamówienia współpracowała jako ekspert zajmujący się sprzedażą, w okresie 3 lat przed terminem składania ofert lub jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie:

*(minimum dwa programy akceleracyjne, przy czym przez „program akceleracyjny” Zamawiający rozumie zorganizowany program wsparcia dla przedsiębiorców posiadających co najmniej prototyp produktu, którego celem jest rynkowe zweryfikowanie założeń biznesowych i technologicznych dotyczących produktu lub usługi, trwający minimum 2 miesiące)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa programu akceleracyjnego | Rola w programie/  obszar współpracy | Okres realizacji usługi |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

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

(Podpis czytelny osoby/osób uprawnionych

do reprezentowania oferenta lub parafa z pieczęcią imienną)