

Załącznik nr 1 do zapytania NR 1/2017/DOR 3.1.2 z dnia 03.11.2017

.....  
Miejscowość data

**Formularz ofertowy**

I. Dane Oferenta		
1	Nazwa oferenta	
2	Adres	
3	Adres do korespondencji	
4	Tel	
5	E-mail	

Lp.	Rodzaj usługi ( w odniesieniu do założeń określonych w przedmiocie zamówienia)	Wartość netto	Wartość Brutto
	Zakres współpracy z IOB przewiduje w szczególności:		
1.	Opracowanie strategii rozwoju przedsiębiorstwa, w szczególności strategii rozwoju w oparciu o nowe technologie lub innowacyjne rozwiązania, a także pomoc przy opracowaniu nowej strategii rozwoju dla firmy w oparciu o wprowadzenie innowacyjnych rozwiązań.		
2.	Monitorowanie biznesu i prognozowanie, pozwalające na określenie kierunków dalszego rozwoju - określenie sposobu monitorowania firmy a także pomoc przy prognozowaniu kierunków dalszego rozwoju firmy.		
3.	Organizacja i zarządzanie przedsiębiorstwem warunkujących dalszy rozwój działalności lub efektywności przedsiębiorstwa - określenie sposobu na organizację i zarządzanie firmą.		
4.	Strategia dot. planowanego wprowadzenia nowego produktu, usługi lub rozwiązań procesowych, lub rozszerzenia działalności o nowe rynki, takich jak usługi pomiarowe, diagnostyczne, certyfikacyjne, testowania produktu, testowania technologii		
5.	Rezultatem będzie kompletny dokument strategiczny będący podstawą do wdrożenia rozwiązań.		
RAZEM			

TERMIN REALIZACJI:



1. Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z treścią zapytania i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w niej zawarte,
- w cenie podanej w ofercie uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania niniejszego zamówienia.

2. Zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego w przypadku przyznania mi zamówienia.

Pozostałe oświadczenia:

1. Wykonawca oświadcza, że posiada uprawnienia do wykonywania określonych czynności, które w ramach niniejszego projektu wymagane są przepisami prawa.

Podpis

2. Wykonawca oświadcza, że posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia zgodnie z warunkami udziału w postępowaniu.

Podpis

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis oraz pieczętka osoby/osób  
uprawnionej/yh do reprezentowania  
Wykonawcy

Postępowanie zakończone



**Załącznik nr 2 do zapytania  
nr 1/2017/DOR 3.1.2  
z dnia 03.11.2017 r.**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

Oświadczam, że w dniu złożenia oferty w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr **1/2017/DOR 3.1.2** z dnia 03.11.2017 r. nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z AnCzar Cezary Owczarek lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu AnCzar Cezary Owczarek lub osobami wykonującymi w jej imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, w tym z osobami biorącymi udział w procesie oceny ofert.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między AnCzar Cezary Owczarek lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu AnCzar Cezary Owczarek lub osobami wykonującymi w imieniu AnCzar Cezary Owczarek czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis osoby/osób uprawnionej/yh  
do reprezentowania Oferenta



Załącznik nr 3 do zapytania  
nr NR 1/2017/DOR 3.1.2 z dnia  
03.11.2017 r.

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU STATUSU INSTYTUCJI OTOCZENIA BIZNESU  
SPEŁNIAJĄCEJ WYMAGANIA UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że ..... (nazwa Oferenta) jest jedną/jednym z  
niżej wymienionych podmiotów (proszę o zaznaczenie właściwej kategorii podmiotu):

<input type="checkbox"/> IŻ RPO WM – akredytacja Mazowieckich Instytucji Otoczenia Biznesu (IOB) świadczących usługi doradcze o specjalistycznym charakterze
<input type="checkbox"/> Ministerstwa Rozwoju – akredytacja Ośrodków Innowacji świadczących usługi proinnowacyjne

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis osoby/osób uprawnionej/ych do  
reprezentowania Wykonawcy

Postępowanie zakończone