**FORMULARZ OFERTY**

**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**NR A/2024/FENG/Ścieżka SMART z dnia 04 października 2024 r.**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **NR A/2024/FENG/Ścieżka SMART z dnia 04 października 2024 r.** dotyczące wyboru Podwykonawcy części prac rozwojowych w ramach projektu pt. **„Prace rozwojowe w zakresie stworzenia ciastek o podwyższonych walorach prozdrowotnych oraz wydłużonej trwałości bez wykorzystania chemicznych środków konserwujących oraz wdrożenie ich na rynek docelowy”**, składamy poniższą ofertę**:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Dane Oferenta** | |
| Imię, Nazwisko/ Nazwa podmiotu: |  |
| Pełna nazwa zgodnie z dokumentem rejestrowym: |  |
| Pełny adres (kod pocztowy, miejscowość, nr domu): |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| NR KRS/CEIDG: |  |
| Rodzaj podmiotu: |  |
| **Dane osoby kontaktowej** | |
| Imię i Nazwisko: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Telefon: |  |
| Dokumenty potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu: | 1. Kopia aktualnego odpisu z właściwego rejestru. 2. Kopia zaświadczenia NIP Oferenta. 3. Wypełniony i podpisany załącznik nr 4. 4. Wypełniony i podpisany załącznik nr 5. 5. Wypełniony i podpisany załącznik nr 6. |
| Dokumenty potwierdzające spełnienie dotyczącego zakazu udzielenia zamówień podmiotom powiązanym: | Wg załączonego wypełnionego i podpisanego załącznika nr 2 |
| 1. **Data wystawienia i ważność oferty** | |
| Data przygotowania oferty: |  |
| Data ważności oferty (licząc od daty wystawienia oferty): | 120 dni |
| 1. **Określenie przedmiotu oferty (zakres i szczegółowy opis oferowanych usług)** | |
| Wg załączonego przez Oferenta/Wykonawcę odrębnego załącznika – szczegółowa specyfikacja przedmiotu oferowanych usług B+R (Załącznik nr 1) | |
| 1. **Odniesienie do kryteriów wyboru oferty** | |
| Cena ogółem netto (PLN/EUR/USD/CHF):[[1]](#footnote-1) |  |
| Cena ogółem brutto (PLN/EUR/USD/CHF): |  |
| 1. **Warunki realizacji i płatności** | |
| Okres realizacji przedmiotu zamówienia: | W ciągu 24 miesięcy od daty rozpoczęcia projektu pt. „**Prace rozwojowe w zakresie stworzenia ciastek o podwyższonych walorach prozdrowotnych oraz wydłużonej trwałości bez wykorzystania chemicznych środków konserwujących oraz wdrożenie ich na rynek docelowy**” (zgodnie z harmonogramem prac wskazanym we wniosku o dofinansowanie w ramach działania 1.1. Ścieżka SMART). Warunkiem rozpoczęcia współpracy będzie podpisanie warunkowej umowy z Zamawiającym. |
| Warunki płatności: |  |

## Oświadczenie Oferenta/Wykonawcy:

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym i Nasza oferta zawiera wszystkie wymagane elementy określone w Zapytaniu ofertowym.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania oferty: |  |
| Stanowisko służobowe: |  |
| Miejsce, data i podpis: |  |

1. W przypadku wyrażenia ceny z walucie innej niż PLN, zostanie ona przeliczona na PLN wg średniego kursu NBP z ostatniego dnia składania ofert [↑](#footnote-ref-1)