**Załącznik nr 1 do SOPZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja (My), niżej podpisany (ni) ..................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

nr telefonu ........................................................................

e-mail ................................................................................

w związku z zamówieniem na usługę: **przeprowadzenia badania warsztatowego dotyczącego ekosystemu startup w Polsce.**

**CENA**

całość zamówienia wykonam za cenę:

Całość (netto) …………………………………………………PLN

+ ……% VAT w kwocie ……………………………..PLN

(słownie: …………………………………………………………………………………………)

tj. łącznie cena (brutto): ………………………………PLN

(słownie: …………………………………………………………………………………………)

..............................., dn. ..............................

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

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy)

Do oferty załączam:

1. Koncepcję, plan i metodykę badania warsztatowego zgodnie w wymogami opisanymi w pkt VII I VIII SOPZ
2. Zdjęcia przestrzeni konferencyjnej / sal na przeprowadzenie warsztatów
3. Oświadczenie dotyczące warunków udziału w postępowaniu
4. Protokoły odbioru lub inny dokument , potwierdzający wykonanie co najmniej 2 usług zgodnie ze wskazaniem SOPZ, pkt VII

**Oświadczam, że:**

a) Zapoznałem / zapoznałam się z zapytaniem ofertowym wraz z jej załącznikami i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem / zdobyłam konieczne informacje do przygotowania oferty.

b) Akceptuję termin wykonania zamówienia.

c) Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się ze Sczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia i że moja oferta jest zgodna z wymaganiami zawartymi w tym dokumencie.

d) Oświadczam, że posiadam doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.

e) Uważam się za związanego / związaną niniejszą ofertą na okres 40 dni od upływu terminu składania ofert.

………………….., dn. …………………….

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

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy)

**3. Oświadczenie dotyczące warunków udziału w postępowaniu**

Ja (My), niżej podpisany (ni) ...................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

nr telefonu ........................................................................

e-mail ................................................................................

# Odnosząc się do zapisów pkt. VII SOPZ, oświadczam, że

1. w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) należycie wykonałem co najmniej 2 usługi,( opisanych w pkt. VII SOPZ) z których każda polegała na przeprowadzeniu projektów badawczych do 100 uczestników, przy czym organizacja obejmowała łącznie: zapewnienie obsługi techniczno-logistycznej, usługi cateringowej. Wykaz zrealizowanych zamówień dołączam do oferty ze wskazaniem podmiotu, na rzecz którego była organizowana usługa. Na potwierdzenie należytego wykonania usługi dołączam protokół odbioru usługi lub inny dokument.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa usługi** | **Zamawiający/odbiorca realizowanej usługi** | **Termin realizacji** | **Wartość umowy** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Wykonawca dysponuje osobą, która koordynowała organizację oraz pełniła obsługę na miejscu co najmniej 2 projektów badawczych ( opisanych w pkt. VII SOPZ)

1. wraz, z zapewnieniem obsługi techniczno-logistycznej, usługi cateringowej oraz zapewnieniu aranżacji wydarzenia do 120 osób. Przez zapewnienie obsługi na miejscu Zamawiający rozumie min.: koordynowanie spotkania na miejscu, udzielanie informacji organizacyjnych uczestnikom badania oraz bycie odpowiedzialnym za nadzorowanie prawidłowego wykonania wszystkich elementów zamówienia przez Wykonawców na miejscu, reagowanie na bieżące problemy, listę obecności. Osoba ta będzie pełniła rolę koordynatora całego wydarzenia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kierownik** | **Doświadczenie – realizowane projekty** | **Termin realizacji** |
| ……(*imię i nazwisko*)…………. | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| **Ekspert** | Doświadczenie – realizowane projekty |  |
| ……(*imię i nazwisko*)…………. | 1. |  |
|  | 2. |  |
| **Badacz** | Doświadczenie – realizowane projekty |  |
| ……(*imię i nazwisko*)…………. | 1. |  |

.............................., dn. ..............................

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

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy)