**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

…………………………………………….

*Miejscowość i data*

………………………………………………………………….

*Nazwa Oferenta/Wykonawcy*

………………………………………………………………….

*Adres siedziby*

………………………………………………………………….

Telefon, e-mail Oferenta/Wykonawcy

………………………………………………………………….

NIP Oferenta/Wykonawcy

**CloudOval Sp z o.o.,**

**ul. Tomasza Zana 11A, 20-601 Lublin**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego nr 1/1.3/25 z dnia 23.04.2025 r. realizowanego w związku z uzyskaniem dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na realizację projektu „System optymalizacji przetwarzania danych w prywatnych chmurach obliczeniowych z wykorzystaniem sztucznej inteligencji AI Zenith” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 r. składamy poniższą ofertę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Wartość netto (PLN) | Wartość brutto (PLN) |
| 1. | Prace zlecone w ramach zadania 1 |  |  |
| 2. | Prace zlecone w ramach zadania 2 |  |  |
| Razem | |  |  |

1. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym wraz z załącznikami i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam/my, że uzyskaliśmy wszelkie konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczam/my, że wyżej podana cena obejmuje realizację wszystkich zobowiązań Wykonawcy opisanych w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami.
4. Oświadczam/my, że posiadamy status organizacji badawczej zgodnie z definicją zawartą w art. 2 ust. 83 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.
5. Dysponuję/my laboratorium badawczym spełniającym parametry wymagane w zapytaniu ofertowym.
6. Posiadam/my odpowiednie zasoby kadrowe umożliwiające realizację przedmiotu zamówienia spełniające wymagania dotyczące wykształcenia, doświadczenia i kwalifikacji wskazane w zapytaniu ofertowym:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby wskazanej w ramach zasobów kadrowych | Posiadane wykształcenie, doświadczenie i kwalifikacje |
| 1. |  | Wykształcenie:  Doświadczenie:  Kwalifikacje: |
| 2. |  | Wykształcenie:  Doświadczenie:  Kwalifikacje: |

1. Przedstawiam/my wykaz zrealizowanych usług z obszaru B+R:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zrealizowanej usługi | Data wykonania usługi | Wartość zrealizowanej usługi | Przedsiębiorstwo, na rzecz którego została wykonana usługa |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

1. Oświadczam/my, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia oraz nie zalegamy z należnościami wobec Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
2. Oświadczam/my, iż oferta ważna jest przez …….. dni liczone od dnia upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że czas reakcji wynosi ……….. godzin/y.
4. Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
5. Jestem/śmy świadomy/mi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 k.k. za podanie nieprawdy.

…………………………………………………….

*(podpis Wykonawcy)*