Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 3/POW/2018

(pieczęć Wykonawcy)

miejscowość ……………………., data…………………..

FORMULARZ OFERTOWY

*Dane Wykonawcy:*

Nazwa ..................................................................................................................

Siedziba ..................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej (e-mail) ....................................................................................

Numer telefonu .....................................................................................................................

Numer NIP: .................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **3/POW/2018** na **realizację usług doradczych związanych z przygotowaniem do wdrożenia nowego modelu biznesowego związanego z internacjonalizacją działalności na potrzeby realizacji projektu pn. „Przygotowanie do wdrożenia modelu biznesowego związanego z internacjonalizacją działalności firmy DIPOL PLASTIC TECHNOLOGY Sp. z o.o.”**,realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Polska Wschodnia 2014-2020, Oś priorytetowa I. Przedsiębiorcza Polska Wschodnia, Działanie 1.2 Internacjonalizacja MŚP, nr wniosku o dofinansowanie w POPW.01.02.00-18-0058/17, umowa o dofinansowanie z dnia 11.12.2017 r. nr POPW.01.02.00-18-0058/17-00, składam następującą ofertę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Cena netto [w zł]** | **Cena brutto**  **[w zł]** |
| 1. | **Usługa doradcza** *zgodnie z punktem III Zapytania ofertowego nr 3/POW/2018 – świadczenie przez Wykonawcę usług doradczych dotyczących uzyskania przez Zamawiającego certyfikacji ISO 14001 oraz IATF 16949.* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Termin realizacji zamówienia** | **Przy wybranej opcji zaznaczyć „X”** |
| 1. | Realizacja zamówienia powyżej 7 miesięcy od daty podpisania umowy na realizację zamówienia. |  |
| 2. | Realizacja zamówienia do 7 miesięcy od daty podpisania umowy na realizację zamówienia. |  |

Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym ze strony Wykonawcy:

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

telefon, e-mail: …………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
2. Oświadczam/y, że wymagania stawiane Wykonawcy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do wykonania zamówienia w zadeklarowanym terminie.
3. Oświadczam/y, że cena podana w ofercie uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Gwarantuje/my, że cena podana w ofercie nie ulegnie zmianie przez okres realizacji (wykonania) zamówienia.
5. Oświadczam/y, że w przypadku udzielenia zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam/y, że składamy niniejszą ofertę we własnym imieniu.
7. Potwierdzam/y, że nie uczestniczymy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.

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

*Czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 3 POPW/2018

….………………………….

Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ „DOŚWIADCZENIE”.**

**WYKAZ DORADCÓW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Usługobiorcy/Zamawiającego, dla którego zrealizowano usługę doradczą w zakresie uzyskania certyfikacji ISO 14001** | **Opis zamówienia -**  **należy podać informacje w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku doświadczenia** | **Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za wykonanie usług doradczych** | **Data realizacji zamówienia**  **(okres od - do)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Usługobiorcy/Zamawiającego, dla którego zrealizowano usługę doradczą w zakresie uzyskania certyfikacji IATF 16949** | **Opis zamówienia -**  **należy podać informacje w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku doświadczenia** | **Data realizacji zamówienia**  **(okres od - do)** |
| 1. |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

Doradca/y, którzy będą świadczyć usługi doradcze w imieniu Wykonawcy:

Imię i nazwisko ...............................................

Imię i nazwisko ...............................................

Imię i nazwisko ...............................................

………………………………………………………………..

*(data i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 3/POW/2018

(pieczęć Wykonawcy) miejscowość…………………, data…………………

**Oświadczenia Wykonawcy**

Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, że spełniam następujące warunki udziału w postępowaniu nr **3/POW/2018** na **realizację usług doradczych związanych z przygotowaniem do wdrożenia nowego modelu biznesowego związanego z internacjonalizacją działalności na potrzeby realizacji projektu pn. „Przygotowanie do wdrożenia modelu biznesowego związanego z internacjonalizacją działalności firmy DIPOL PLASTIC TECHNOLOGY Sp. z o.o.”**,realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Polska Wschodnia 2014-2020, Oś priorytetowa I. Przedsiębiorcza Polska Wschodnia, Działanie 1.2 Internacjonalizacja MŚP, nr wniosku o dofinansowanie w POPW.01.02.00-18-0058/17, umowa o dofinansowanie z dnia 11.12.2017 r. nr POPW.01.02.00-18-0058/17-00:

1. dotyczące braku powiązania pomiędzy podmiotami współpracującymi:

Nie jestem powiązany/-a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązanie kapitałowe i osobowe rozumie się:

* 1. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej;
  2. posiadanie przynajmniej 10% udziałów lub akcji;
  3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
  4. pozostawanie 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

1. dotyczące sytuacji prawnej pozwalającej na realizację przedmiotu Zamówienia:
2. posiadam uprawnienia do wykonywania działalności i czynności objętych przedmiotem Zamówienia;
3. spełniam warunki stawiane w Zapytaniu ofertowym oraz oświadczam, że przyjmuję je do wiadomości i stosowania.

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

*Czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentacji*

*Wykonawcy*