**Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane dotyczące wykonawcy\*:**  Nazwa i siedziba Wykonawcy lub Wykonawców   |  | | --- | | nazwa firmy:  kod pocztowy:  miejscowość:  ulica:  województwo: |  |  |  | | --- | --- | | Nr KRS/CEIDG: |  |   Odpis znajduje się w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych:   |  | | --- | |  |  |  |  | | --- | --- | | NIP Wykonawcy/\*Pełnomocnika: |  |  |  |  | | --- | --- | | REGON Wykonawcy/\*Pełnomocnika: |  |  |  |  | | --- | --- | | Nr telefonu: |  |      |  |  | | --- | --- | | e-mail: |  |     Adres do korespondencji, jeżeli inny niż powyżej:  ………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………  \* w przypadku oferty składanej przez konsorcjum, należy osobno podać dane dotyczące lidera oraz partnera konsorcjum  W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp pn. **usługa organizacji warsztatów, sesji mentoringowych i konsultacji  on-line dotyczących doradztwa biznesowego w zakresie komercjalizacji, usługa cateringowa i hotelowa związana z realizacją tych usług oraz wsparcie  w zakresie komunikacji uczestników w ramach projektu Akcelerator Łukasiewicza****, nr sprawy: BZP.201.2.2022*,*** oferujemy wykonanie zamówienia  w pełnym rzeczowym zakresie określonym wspecyfikacji warunków zamówienia (SWZ) oraz zgodnie z poniższymi warunkami:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **KRYTERIUM cena ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE PODSTAWOWYM (łączna cena za realizację zamówienia):**  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………).  zgodnie z poniższą kalkulacją:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Usługa | Liczba osób/liczba godzin (dot. etapu postakceleracji) | Cena jednostkowa netto | Cena netto  **[2x3]** | Kwota podatku   VAT | **Cena brutto**  **[4 + 5]** | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | Świadczenie usług doradczych w **etapie INKUBACJI** projektu Akcelerator Łukasiewicza | 30 | **za 1 osobę …………….** |  |  |  | | Świadczenie usług doradczych w **etapie AKCELERACJI** projektu Akcelerator Łukasiewicza | 30 | **za 1 osobę**  **…………….** |  |  |  | | Świadczenie usług doradczych w **etapie POSTAKCELERACJI** projektu Akcelerator Łukasiewicza | 100 | **za 1 godzinę konsultacji**  **…………….** |  |  |  | | Wsparcie w zakresie komunikacji uczestników i projektu Akcelerator | 1 usługa |  |  |  |  | | **RAZEM:** | | |  |  |  |   **KRYTERIUM CENA ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE OPCJI :**  **Cena (brutto):** …………………..…….…zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………),  w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł  (słownie złotych ……………………………………………………………………………………).  zgodnie z poniższą kalkulacją:   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Usługa | Liczba osób | Cena jednostkowa netto | Liczba dni roboczych | Cena netto  **[2x3x4 ]** | Kwota podatku   VAT | **Cena brutto**  **[5 + 6]** | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | Usługa hotelowa -  **nocleg ze śniadaniem** | 30 | **za 1 osobę /**  **1 dobę hotelową**  **…………….** | 10 dób hotelowych |  |  |  | | Usługa cateringowa - **lunch** | 34 | **za 1 osobę /  1 dzień roboczy**  **…………….** | 10 dni roboczych |  |  |  | | Usługa cateringowa - **przerwa kawowa** | 34 | **za 1 osobę /  1 dzień roboczy**  **…………….** | 10 dni roboczych |  |  |  | | **RAZEM** | | | |  |  |  |   **KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**  **OŚWIADCZAMY, iż niżej wymienione osoby skierowane do realizacji zamówienia (dotyczy menadżerów biznesowych, trenerów w Modułach: I, III, III, IV i mentorów w ramach konsultacji biznesowych, marketingowych  i finansowych) posiadają następujące doświadczenie:**  **Menadżer biznesowy 1 ……………………….** (imię i nazwisko) **przeprowadził …….** (liczba usług);  **Menadżer biznesowy 2 ……………………….** (imię i nazwisko) **przeprowadził …….** (liczba usług);  **Menadżer biznesowy 3 ……………………….** (imię i nazwisko) **przeprowadził …….** (liczba usług);  **Menadżer biznesowy 4 ……………………….** (imię i nazwisko) **przeprowadził …….** (liczba usług);  **Menadżer biznesowy 5 ……………………….** (imię i nazwisko) **przeprowadził …….** (liczba usług);  **dotyczy Modułu I:**  **trener 1 …………………………** (imię i nazwisko) **przeprowadził .………...** (liczba usług);  **trener 2 …………………………** (imię i nazwisko) **przeprowadził .………...** (liczba usług);  **trener 3 …………………………** (imię i nazwisko) **przeprowadził .………...** (liczba usług);  **trener 4 …………………………** (imię i nazwisko) **przeprowadził .………...** (liczba usług);  **trener 5 …………………………** (imię i nazwisko) **przeprowadził .………...** (liczba usług);  **dotyczy Modułu III:**  **trener 1 …………………………** (imię i nazwisko) **przeprowadził .………...** (liczba usług);  **trener 2 …………………………** (imię i nazwisko) **przeprowadził .………...** (liczba usług);  **trener 3 …………………………** (imię i nazwisko) **przeprowadził .………...** (liczba usług);  **trener 4 …………………………** (imię i nazwisko) **przeprowadził .………...** (liczba usług);  **trener 5 …………………………** (imię i nazwisko) **przeprowadził .………...** (liczba usług);  **dotyczy Modułu III:**  **trener 1 …………………………** (imię i nazwisko) **przeprowadził .………...** (liczba usług);  **trener 2 …………………………** (imię i nazwisko) **przeprowadził .………...** (liczba usług);  **trener 3 …………………………** (imię i nazwisko) **przeprowadził .………...** (liczba usług);  **trener 4 …………………………** (imię i nazwisko) **przeprowadził .………...** (liczba usług);  **trener 5 …………………………** (imię i nazwisko) **przeprowadził .………...** (liczba usług);  **dotyczy Modułu IV:**  **trener 1 …………………………** (imię i nazwisko);  **dotyczy konsultacji biznesowych, marketingowych i finansowych:**  **mentor 1 …………………………** (imię i nazwisko) **przeprowadził .………...** (liczba usług);  **mentor 2 …………………………** (imię i nazwisko) **przeprowadził .………...** (liczba usług);  **mentor 3 …………………………** (imię i nazwisko) **przeprowadził .………...** (liczba usług);  **mentor 4 …………………………** (imię i nazwisko) **przeprowadził .………...** (liczba usług);  **mentor 5 …………………………** (imię i nazwisko) **przeprowadził .………...** (liczba usług);  **mentor 6 …………………………** (imię i nazwisko) **przeprowadził .………...** (liczba usług);  **mentor 7 …………………………** (imię i nazwisko) **przeprowadził .………...** (liczba usług);  **mentor 8 …………………………** (imię i nazwisko) **przeprowadził .………...** (liczba usług);  **oraz konsultacji prawnych:**  **mentor 9 …………………………** (imię i nazwisko);  **mentor 10 …………………………** (imię i nazwisko);  usług doradczych lub warsztatów, szkoleń lub sesji mentoringowych w zakresie rozwoju przedsiębiorstw typu start-up, w szczególności finansowania i zarządzania w tego rodzaju przedsiębiorstwach, analizy potencjału komercjalizacyjnego wyników badań naukowych i prac rozwojowych, współpracy z inwestorem prywatnym lub publicznym, przygotowania biznes planu, technik negocjacyjnych lub pitchingu, w okresie ostatnich  3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert.  Usługi były świadczone dla naukowców, instytucji tworzących system szkolnictwa wyższego i nauki w rozumieniu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo  o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2021.478 t.j. z dnia 2021.03.16) lub spółek typu spin-off/startup.    *Zamawiający przyzna punkty jedynie w przypadku wskazania imion i nazwisk oraz liczby usług dotyczących wszystkich menadżerów, trenerów i mentorów, którzy będą skierowani do realizacji zamówienia, wskazanych w Wykazie osób.*  *W przypadku braku złożenia oświadczenia w zakresie posiadanego doświadczenia (nie dotyczy trenera z Modułu IV oraz mentorów w zakresie konsultacji prawnych), Zamawiający nie przyzna punktów w kryterium oceny ofert „Doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia”.* | | 1. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że niniejsza oferta jest zgodna z przedmiotem zamówienia i treścią SWZ**.** 2. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zapoznałem/zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w SWZ wraz z wszelkimi zmianami, uzupełnieniami i aktualizacjami oraz pozostałymi załączonymi dokumentami i przyjmuję/my je bez zastrzeżeń. 3. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zdobyłem/zdobyliśmy konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty. 4. **Oświadczam/Oświadczamy**\*, że jestem/jesteśmy związany/związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez zamawiającego w SWZ. 5. **Oświadczam/Oświadczamy**\*, że akceptuję/akceptujemy warunki płatności określone w projektowanych postanowieniach umowy. 6. **Oświadczam/Oświadczamy**\*, że następujące oświadczenia lub dokumenty,  o których mowa w rozdziale IX SWZ są dostępne w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych i Zamawiający będzie mógł pobierać je samodzielnie:…………………………..…[[1]](#footnote-2).   **\*) - niepotrzebne skreślić, pozostawiając właściwą treść zapisów** | |
| **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**   1. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 2. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest: ...................................................................................................   e-mail:………...……........………….……….tel./fax: .....................................................……… |
| **Oświadczenie RODO\***  **Oświadczam, że wypełniłem lub wypełnię obowiązki informacyjne przewidziane  w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**  W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust 4 lub 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).  \*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). |
| **Podwykonawcy**  **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że przy realizacji zamówienia objętego postępowaniem (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat):  **nie zamierzam(-y)** powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia  **zamierzam(-y)** następujące części zamówienia powierzyć podwykonawcom:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **L.p.** | **Nazwa/firma, adres podwykonawcy**  (o ile jest znana na dzień składania oferty) | **Powierzane czynności**  (należy wskazać/określić powierzany zakres) | **Uwagi** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **Uwaga:**  W przypadku, gdy Wykonawca nie wypełni niniejszych danych lub zaznaczy „Nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia”, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia bez udziału podwykonawców.  **\*) - niepotrzebne skreślić, pozostawiając właściwą treść zapisów** |
| **RODZAJ WYKONAWCY\*** *(należy zaznaczyć właściwy kwadrat)***:**  mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj  \* zaznaczyć właściwe - por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych, średnich i dużych przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).    W przypadku konsorcjum wymaganą informację należy podać w odniesieniu do lidera konsorcjum.   * **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo **zatrudnia mniej niż 10 pracowników** a jego roczny obrót nie przekracza (lub/i jego całkowity bilans roczny) **2 milionów EUR.** * **Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR**. * **Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami, a które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** **lub** **roczna suma bilansowa nie przekracza  43 milionów EUR.** * **Duże przedsiębiorstwo:** jest to przedsiębiorstwo, które nie kwalifikuje się do żadnej z ww. kategorii przedsiębiorstw. |
| **SPIS TREŚCI:**  Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ................................................................................................................. 2. ................................................................................................................. |
| UWAGA:   1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf 2. Formularz ofertowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione  do reprezentowania Wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym  lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. |

1. Należy wskazać nazwę dokumentu oraz adres strony internetowej, pod którym dokument jest dostępny.  [↑](#footnote-ref-2)