**Załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
| ............................................................ ............................................................ ............................................................ *(nazwa i adres Wykonawcy)*adres e-mail: …………………………...Adres do korespondencji, jeżeli inny niż powyżej:………………………………………………………Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne: **usługa organizacji warsztatów o tematyce związanej z komercjalizacją oraz IT w ramach Programu Zarządzania Talentami I w Sieci Badawczej Łukasiewicz** **nr sprawy: 12/PZP/DK/2020/US**, przedkładamy ofertę na poniższych warunkach: |
| **cena:**Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie zgodnie z ogłoszeniem o zamówieniu:Część nr 1:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Cena netto | Stawka podatku od towarów i usług | Cena brutto(2x3) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Usługa organizacji warsztatów: potencjał komercyjny projektu i wycena technologii |  |  |  |
| Usługa organizacji warsztatów: business development |  |  |  |
| Usługa organizacji warsztatów: prezentowanie pomysłów przed inwestorem/pitching |  |  |  |
| Koszt sali w przypadku warsztatów przeprowadzanych stacjonarnie\* |  |  |  |
| Koszt cateringu w przypadku warsztatów przeprowadzanych stacjonarnie\* |  |  |  |
| Usługa organizacji warsztatów: komercjalizacja pośrednia |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

\* w przypadku przeprowadzenia warsztatów *Prezentowanie pomysłów przed inwestorem/pitching* w formule on-line, wynagrodzenie Wykonawcy zostanie pomniejszone o koszt sali i cateringu.Część nr 2:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Jednostka miary | Cena jednostkowa netto | Max. Liczba uczestników | Stawka podatku od towarów i usług | Cena brutto(3x4 x 5) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Usługa organizacji warsztatów: ISO 27001 | 1 osoba |  | 40 |  |  |

 |
| **DOŚWIADCZENIE TRENERA** (w celu przyznania punktów w kryterium oceny ofert):Część nr 1:

| **Lp.** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu z zakresu****potencjału komercyjnego projektu i wyceny technologii****…………………………..[[1]](#footnote-2)**Imię i nazwisko  |
| --- | --- |
|  | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia** **tytuł i krótki opis zamówienia** | **Okres realizacji** |
| **początek**(dd/mm/rrrr) | **zakończenie**(dd/mm/rrrr) |
| 1 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**........................................................................................................................................................................................................ |  |  |

| **Lp.** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu z zakresu****business development****…………………………..**Imię i nazwisko  |
| --- | --- |
|  | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia** **tytuł i krótki opis zamówienia** | **Okres realizacji** |
| **początek**(dd/mm/rrrr) | **zakończenie**(dd/mm/rrrr) |
| 1 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**........................................................................................................................................................................................................ |  |  |

| **Lp.** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu z zakresu****prezentowania pomysłów przed inwestorem****…………………………..**Imię i nazwisko  |
| --- | --- |
|  | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia** **tytuł i krótki opis zamówienia** | **Okres realizacji** |
| **początek**(dd/mm/rrrr) | **zakończenie**(dd/mm/rrrr) |
| 1 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**........................................................................................................................................................................................................ |  |  |

| **Lp.** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu z zakresu****aspektów prawnych komercjalizacji pośredniej****…………………………..**Imię i nazwisko  |
| --- | --- |
|  | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia** **tytuł i krótki opis zamówienia** | **Okres realizacji** |
| **początek**(dd/mm/rrrr) | **zakończenie**(dd/mm/rrrr) |
| 1 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**........................................................................................................................................................................................................ |  |  |

Część nr 2:

| **Lp.** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu z zakresu****wymagań systemu ISO 27001****…………………………..**Imię i nazwisko  |
| --- | --- |
|  | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia** **tytuł i krótki opis zamówienia** | **Okres realizacji** |
| **początek**(dd/mm/rrrr) | **zakończenie**(dd/mm/rrrr) |
| 1 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**........................................................................................................................................................................................................ |  |  |
| 2 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**........................................................................................................................................................................................................ |  |  |
| 3 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**........................................................................................................................................................................................................ |  |  |
| 4 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**........................................................................................................................................................................................................ |  |  |

 |
| **OŚWIADCZENIA:**1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w załącznikach do ogłoszenia;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu oraz istotnymi postanowieniami umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
5. akceptujemy warunki płatności określone w załączniku nr 3 do ogłoszenia *Istotne postanowienia umowy*;
6. **oświadczam, iż na dzień składania ofert nie zachodzą wobec mnie okoliczności, o których mowa w Rozdziale III ust. 2 ogłoszenia o zamówieniu i spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego;**
7. **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). |
| **INNE INFORMACJE:**Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorcą bądź małym lub średnim przedsiębiorcą?(należy zaznaczyć odpowiednią odpowiedz)* nie
* tak, jesteśmy mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą \*

\* niepotrzebne skreślić |
| **PODWYKONAWCY:**Oświadczam, że:* nie zamierzam powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom;
* zamierzam powierzyć podwykonawcom poniższe części zamówienia

*(jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców)*:\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa i adres podwykonawcy*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* | Powierzone części zamówienia |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| … |  |  |

*odpowiedzenie zaznaczyć „X”* |
| **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU UDZIELENIA 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: …..................................................………………..; |
| **SPIS TREŚCI:**Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. ***wykaz osób***

Oferta została złożona na …........... stronach. |

Załącznik nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu

**Wykaz osób**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne: **usługa organizacji warsztatów o tematyce związanej z komercjalizacją oraz IT w ramach Programu Zarządzania Talentami I w Sieci Badawczej Łukasiewicz** **nr sprawy: 12/PZP/DK/2020/US**,oświadczamy, że do realizacji zamówienia dysponujemy lub będziemy dysponowali następującymi osobami:

**Część nr 1:**

| **Lp.** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu z zakresu****potencjału komercyjnego projektu i wyceny technologii****…………………………..**Imię i nazwisko  |
| --- | --- |
|  | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia** **tytuł i krótki opis zamówienia** | **Okres realizacji** |
| **początek**(dd/mm/rrrr) | **zakończenie**(dd/mm/rrrr) |
| 1 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**........................................................................................................................................................................................................ |  |  |

| **Lp.** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu z zakresu****business development****…………………………..**Imię i nazwisko  |
| --- | --- |
|  | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia** **tytuł i krótki opis zamówienia** | **Okres realizacji** |
| **początek**(dd/mm/rrrr) | **zakończenie**(dd/mm/rrrr) |
| 1 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**........................................................................................................................................................................................................ |  |  |

| **Lp.** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu z zakresu****prezentowania pomysłów przed inwestorem****…………………………..**Imię i nazwisko  |
| --- | --- |
|  | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia** **tytuł i krótki opis zamówienia** | **Okres realizacji** |
| **początek**(dd/mm/rrrr) | **zakończenie**(dd/mm/rrrr) |
| 1 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**........................................................................................................................................................................................................ |  |  |

| **Lp.** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu z zakresu****aspektów prawnych komercjalizacji pośredniej****…………………………..**Imię i nazwisko  |
| --- | --- |
|  | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia** **tytuł i krótki opis zamówienia** | **Okres realizacji** |
| **początek**(dd/mm/rrrr) | **zakończenie**(dd/mm/rrrr) |
| 1 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**........................................................................................................................................................................................................ |  |  |

**Część nr 2:**

| **Lp.** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu z zakresu****wymagań systemu ISO 27001****…………………………..**Imię i nazwisko  |
| --- | --- |
|  | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia** **tytuł i krótki opis zamówienia** | **Okres realizacji** |
| **początek**(dd/mm/rrrr) | **zakończenie**(dd/mm/rrrr) |
| 1 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**........................................................................................................................................................................................................ |  |  |
| 2 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**........................................................................................................................................................................................................ |  |  |
| 3 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**........................................................................................................................................................................................................ |  |  |
| 4 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**........................................................................................................................................................................................................ |  |  |
| 5 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**........................................................................................................................................................................................................ |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297
§ 1 k.k.

1. Osoby wyznaczone do prowadzenia warsztatów w cz. 1 mogą się powtarzać [↑](#footnote-ref-2)