***Załącznik nr 2 do SWZ***

**FORMULARZ OFERTY**

**dla Narodowego Centrum Badań i Rozwoju**

Ja/my\* niżej podpisani:

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Adres:

Kraj

REGON

NIP:

TEL.

adres e-mail:

*(na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję)*

Proszę określić rodzaj Wykonawcy.

  mikroprzedsiębiorstwo

  małe przedsiębiorstwo

  średnie przedsiębiorstwo

  jednoosobowa działalność gospodarcza

  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

  inny rodzaj

**Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na „Świadczenie usługi w zakresie analizy statusów przedsiębiorstw MŚP/INNY niż MŚP oraz weryfikacja pod kątem trudnej sytuacji finansowej”, nr postępowania 4/24/TPBN, składamy ofertę na r**ealizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia i jej załącznikach na następujących warunkach:

1. Oświadczenie w zakresie oferowanej ceny:
2. cena netto wykonania jednej analizy w zakresie statusów przedsiębiorstw w przypadku weryfikacji statusu MŚP (tzw. „Analiza I”) ………zł, powiększona o należny podatek od towarów i usug, tj. kwota …….. złotych brutto;
3. cena netto wykonania jednej analizy w zakresie statusów przedsiębiorstw w przypadku weryfikacji statusu dużego przedsiębiorstwa (tzw. „Analiza II”) ……………zł, powiększona o należny podatek od towarów i usug, tj. kwota…………złotych brutto;
4. cena netto wykonania jednej analizy w zakresie weryfikacji pod kątem trudnej sytuacji finansowej przedsiębiorstw w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa (tzw. „Analiza III”) ………zł, powiększona o należny podatek od towarów i usug, tj. kwota………złotych brutto.
5. Oświadczenie o zaoferowaniu dodatkowych kwalifikacji Kierownika Projektu.

Oświadczam, że oferuję do realizacji zamówienia Kierownika Projektu o kwalifikacjach:

|  |  |
| --- | --- |
| Zaoferowanie Kierownika Projektu z doświadczeniem: | Oferowane kwalifikacje/doświadczenie\* |
| 1. osoba posiadająca co najmniej:
* wyższe wykształcenie;
* w ciągu ostatnich **trzech lat** zarządzał/a projektami, w tym co najmniej jednym projektem dotyczącym badania powiązań kapitałowych lub osobowych na potrzeby kwalifikacji podmiotów do kategorii mikro-, małych, średnich przedsiębiorstw
 |  |
| 1 osoba posiadająca co najmniej:* wyższe wykształcenie;
* w ciągu ostatnich **czterech lat** zarządzał/a projektami, w tym co najmniej jednym projektem dotyczącym badania powiązań kapitałowych lub osobowych na potrzeby kwalifikacji podmiotów do kategorii mikro-, małych, średnich przedsiębiorstw
 |  |
| 1 osoba posiadająca co najmniej:* wyższe wykształcenie;
* w ciągu ostatnich **pięciu lat** zarządzał/a projektami, w tym co najmniej jednym projektem dotyczącym badania powiązań kapitałowych lub osobowych na potrzeby kwalifikacji podmiotów do kategorii mikro-, małych, średnich przedsiębiorstw
 |  |
| 1 osoba posiadająca co najmniej:* wyższe wykształcenie;
* w ciągu ostatnich **sześciu lat** zarządzał/a projektami, w tym co najmniej jednym projektem dotyczącym badania powiązań kapitałowych lub osobowych na potrzeby kwalifikacji podmiotów do kategorii mikro-, małych, średnich przedsiębiorstw
 |  |
| 1 osoba posiadająca co najmniej:* wyższe wykształcenie;
* w ciągu ostatnich **siedmiu lat** zarządzał/a projektami, w tym co najmniej jednym projektem dotyczącym badania powiązań kapitałowych lub osobowych na potrzeby kwalifikacji podmiotów do kategorii mikro-, małych, średnich przedsiębiorstw
 |  |

**\*właściwe zaznaczyć**

Na potwierdzenie wymaganych ofertą dodatkowych kwalifikacji Kierownika Projektu załączam wypełniony załącznik nr 6 do SWZ.

1. Oświadczenie o zaoferowaniu dodatkowych Ekspertów do realizacji zamówienia (E1):

Oświadczam, że oferuję do realizacji zamówienia ………**\*** dodatkowych Ekspertów (E1).

**\*wstawić liczbę od 1-4.**

**Na potwierdzenie wymaganych ofertą dodatkowych kwalifikacji Kierownika Projektu załączam wypełniony załącznik nr 7 do SWZ.**

1. Oświadczenie o zaoferowaniu dodatkowych Ekspertów do realizacji zamówienia (E2):

Oświadczam, że oferuję do realizacji zamówienia ………**\*** dodatkowych Ekspertów (E2).

**\*wstawić liczbę od 1-4.**

**Na potwierdzenie wymaganych ofertą dodatkowych kwalifikacji Kierownika Projektu załączam wypełniony załącznik nr 8 do SWZ.**

1. Oświadczenie o załączeniu Opisu metodologii badania.

Oświadczam, że składam Opis metodologii badania:

 tak \*

 nie \*

1. OŚWIADCZAMY, że zamówienie wykonamy w terminie wskazanym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy oraz spełniamy wszystkie warunki w niej zawarte.
3. OŚWIADCZAMY, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. OŚWIADCZAMY, że jesteśmy związani niniejszą ofertą w terminie wskazanym w SWZ i Ogłoszeniu o zamówieniu.
5. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
6. AKCEPTUJEMY Projektowane Postanowienia Umowne, w tym warunki płatności oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego.
7. OŚWIADCZAMY, że oferta \*zawiera/nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.\*
8. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach\*\*: ..………………………………
9. OŚWIADCZAM, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
10. Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:
11. ………………………………..
12. Odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru można uzyskać pod adresem: …………..

…………….……., dnia …………. r.

*……………………………………….*

*Imię i nazwisko*

*/* Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania w imieniu Wykonawcy(ów)/

**Informacja dla Wykonawcy:**

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem/dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

1. \*zaznaczyć właściwe

\*\* wymienić w przypadku, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa

\*\* 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 art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa oświadczenia (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).* [↑](#footnote-ref-1)