*Załącznik nr 1 do SWZ*

Nr postępowania: PZ/02/2022/mG/EX

**FORMULARZ OFERTY**

Zamawiający:

Excento Sp. z o.o.

80-233 Gdańsk

ul. G. Narutowicza 11/12

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn: **usługi eksperckie realizowane w projekcie „μGranty B+R dla przedsiębiorstw" (Projekt) w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 20142020, Osi Priorytetowej 01. Komercjalizacja wiedzy, Działania 01.01. Ekspansja przez innowacje, Poddziałania 01.01.01. Ekspansja przez innowacje – wsparcie dotacyjne.**

Ja niżej podpisany/a / My niżej podpisani:

imię i nazwisko .........................

imię i nazwisko .........................

(upoważnienie do podpisania oferty wynika z dokumentów załączonych do oferty)

działający w imieniu i na rzecz:

|  |
| --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy *(w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie należy wskazać wszystkich Wykonawców; w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej wpisać imię i nazwisko):**………………………………………………..*  |
| Adres:  |
| REGON\* nr | NIP/PESEL\* nr  | KRS\* nr |
| Nr telefonu: | **e-mail** do prowadzenia korespondencji związanej z postępowaniem:   |
| Zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1292 ze zm.), ze względu na liczbę pracowników, **oświadczamy, że należymy** do sektora ***(odpowiednie należy zaznaczyć):**** mikroprzedsiębiorstw\*\*
* małych przedsiębiorstw\*\*
* średnich przedsiębiorstw\*\*
* dużych przedsiębiorstw\*\*

 lub oświadczam, że prowadzę / jestem:* jednoosobową działalność gospodarczą\*\*
* osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej\*\*
* inny rodzaj\*\*
 |

1. **Oferujemy** **realizację** **powyższego przedmiotu zamówienia**, zgodnie z zapisami w SWZ:

**w części I** za wynagrodzenie brutto **….............………..\*\* PLN,**

**w części II** za wynagrodzenie brutto **….............………..\*\* PLN,**

**w części III** za wynagrodzenie brutto **….............………..\*\* PLN,**

1. Oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie określonym w SWZ.
2. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w SWZ.
3. **Oświadczamy**, że cena oferty obejmuje wszystkie elementy cenotwórcze, wynikające z zakresu i sposobu realizacji przedmiotu zamówienia, określone w SWZ.
4. Wszystkie inne koszty jakie poniesiemy przy realizacji zamówienia, nieuwzględnione w cenie oferty nie będą obciążały Zamawiającego.
5. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
6. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru Umowy ramowej, który stanowi załącznik nr 5 do SWZ oraz z postanowieniami wzoru Umowy wykonawczej, który stanowi załącznik nr 6 do SWZ. Nie wnosimy do ich treści zastrzeżeń. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia Umowy ramowej na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy wykonawczej stanowiącym załącznik nr 6 do SWZ.
8. **Uważamy** się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w rozdziale V ust. 1 SWZ.
9. **Oświadczamy**, że zamówienie zamierzamy zrealizować przy udziale następujących podwykonawców, w zakresie (należy podać zakres i jeśli są znane - dane proponowanych podwykonawców)

……………………………………………………………………………………….….............................\*\*

1. **Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) 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. z 2016 r. nr 119, str. 1; zm.: Dz. U. UE.L. z 2018 r. Nr 127, str. 2) 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 art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)).*
2. **Załącznikami** do niniejszej Oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1. Wykaz osób,

2. Oświadczenie składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące niepodlegania wykluczeniu oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu,

3. Formularz rzeczowo –cenowy,

4. ………………………………………………………………………

2. ………………………………………………………………………

3. ………………………………………………………………………

4. ………………………………………………………………………

***\**** *jeśli dotyczy*

*\*\*wypełnia wykonawca*

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

*Załącznik nr 2 do SWZ*

Nr postępowania: PZ/02/202/mG/EX

**FORMULARZ RZECZOWO-CENOWY**

Zamawiający:

Excento Sp. z o.o.

80-233 Gdańsk

ul. G. Narutowicza 11/12

do postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na **usługi eksperckie realizowane w projekcie „μGranty B+R dla przedsiębiorstw" (Projekt) w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 20142020, Osi Priorytetowej 01. Komercjalizacja wiedzy, Działania 01.01. Ekspansja przez innowacje, Poddziałania 01.01.01. Ekspansja przez innowacje – wsparcie dotacyjne.**

**CZĘŚĆ I**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obszar ISP** | **Cena brutto za 1 rbg\* [zł]** | **Wartość brutto za 40 rbg [zł]\******(kol.2x40)*** | **Liczba zamówień wykonawczych** | **Razem wartość brutto [zł]\*****(kol.*3xkol.4)*** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| ISP 1 — technologie offshore i portowo-logistyczne |  |  | 12 |  |

*\*1 rbg pracy to 60 minut oraz*  *w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej kwota brutto zawiera wszystkie koszty podatkowe, składkowe oraz zusowe, które będzie musiał ponieść Zamawiający.*

**Razem wartość brutto należy przenieść do pkt. 1 Formularza oferty stanowiącego załącznik nr 1 do SWZ.**

**CZĘŚĆ II**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obszar ISP** | **Cena brutto za 1 rbg\* [zł]** | **Wartość brutto za 40 rbg [zł]\******(kol.2x40)*** | **Liczba zamówień wykonawczych** | **Razem wartość brutto [zł]\*****(kol.*3xkol.4)*** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| ISP 3 — technologie ekoefektywne w produkcji, przesyle, dystrybucji i zużyciu energii i paliw oraz w budownictwie |  |  | 20 |  |

*\*1 rbg pracy to 60 minut oraz*  *w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej kwota brutto zawiera wszystkie koszty podatkowe, składkowe oraz zusowe, które będzie musiał ponieść Zamawiający.*

**Razem wartość brutto należy przenieść do pkt. 1 Formularza oferty stanowiącego załącznik nr 1 do SWZ.**

**CZĘŚĆ III**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obszar ISP** | **Cena brutto za 1 rbg\* [zł]** | **Wartość brutto za 40 rbg [zł]\******(kol.2x40)*** | **Liczba zamówień wykonawczych** | **Razem wartość brutto [zł]\*****(kol.*3xkol.4)*** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| ISP 4 — Technologie medyczne w zakresie chorób cywilizacyjnych i okresu starzenia |  |  | 12 |  |

*\*1 rbg pracy to 60 minut oraz*  *w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej kwota brutto zawiera wszystkie koszty podatkowe, składkowe oraz zusowe, które będzie musiał ponieść Zamawiający.*

**Razem wartość brutto należy przenieść do pkt. 1 Formularza oferty stanowiącego załącznik nr 1 do SWZ.**

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

*Załącznik nr 3 do SWZ*

Nr postępowania: PZ/02/2022/mG/EX

 **Część I**

**Wykaz osób**

**Część a)**

(dotyczy potwierdzenia spełnienia warunku określonego w rozdziale VI ust. 1 pkt 4)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko eksperta\* | ………………………………………………. |
| Lp. | Doświadczenie eksperta |
| Nazwa usługi będącej współpracą z sektorem biznesu\*\*  | Data wykonania (zakończenia) usługi*(dzień, miesiąc, rok)* | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana(nazwa i adres) |
| 1\*\*\* |  |  |  |
| Oświadczam(y), że wykazane powyżej usługi zostały wykonane należycie.Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. |

***\* Wykonawca wskazuje jednego eksperta.***

***\*\* w rozumieniu współpracy określonej w Rozdziale VI, ust. 1, punkt 4 SWZ.***

***\*\*\* Wykonawca wskazuje jedną usługę.***

Dnia ………………………………….

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

 *lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

**Wykaz osób**

**Część b)**

(dotyczy kryterium oceny ofert - doświadczenie we współpracy z podmiotami z sektora biznesu)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko eksperta\* | …………………………………….. |
| Lp. | Doświadczenie eksperta |
| Nazwa usługi będącej współpracą z sektorem biznesu\*\* | Data wykonania (zakończenia) usługi*(dzień, miesiąc, rok)* | Czy ekspert pełnił funkcję kierowniczą podczas realizacji usługi *(właściwe zaznaczyć)* | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana(nazwa i adres) |
| 1 |  |  | * Tak
* Nie
 |  |
| 2 |  |  | * Tak
* Nie
 |  |
| … |  |  | * Tak
* Nie
 |  |
| n |  |  | * Tak
* Nie
 |  |
| Oświadczam(y), że wykazane powyżej usługi zostały wykonane należycie.Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyższych wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. |

***\* Wykonawca wskazuje jednego eksperta.***

***\*\* w rozumieniu współpracy określonej w Rozdziale VI, ust. 1, punkt 4 SWZ.***

Dnia ………………………………….

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

 *lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

**Część II**

**Wykaz osób**

**Część a)**

(dotyczy potwierdzenia spełnienia warunku określonego w rozdziale VI ust. 1 pkt 4)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko eksperta\* | ………………………………………………. |
| Lp. | Doświadczenie eksperta |
| Nazwa usługi będącej współpracą z sektorem biznesu\*\*  | Data wykonania (zakończenia) usługi*(dzień, miesiąc, rok)* | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana(nazwa i adres) |
| 1\*\*\* |  |  |  |
| Oświadczam(y), że wykazane powyżej usługi zostały wykonane należycie.Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. |

***\* Wykonawca wskazuje jednego eksperta.***

***\*\* W rozumieniu współpracy określonej w Rozdziale VI, ust. 1, punkt 4 SWZ.***

***\*\*\* Wykonawca wskazuje jedną usługę.***

Dnia ………………………………….

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

 *lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

**Wykaz osób**

**Część b)**

(dotyczy kryterium oceny ofert - doświadczenie we współpracy z podmiotami z sektora biznesu)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko eksperta\* | …………………………………….. |
| Lp. | Doświadczenie eksperta |
| Nazwa usługi będącej współpracą z sektorem biznesu\*\* | Data wykonania (zakończenia) usługi*(dzień, miesiąc, rok)* | Czy ekspert pełnił funkcję kierowniczą podczas realizacji usługi *(właściwe zaznaczyć)* | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana(nazwa i adres) |
| 1 |  |  | * Tak
* Nie
 |  |
| 2 |  |  | * Tak
* Nie
 |  |
| … |  |  | * Tak
* Nie
 |  |
| n |  |  | * Tak
* Nie
 |  |
| Oświadczam(y), że wykazane powyżej usługi zostały wykonane należycie.Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyższych wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. |

***\* Wykonawca wskazuje jednego eksperta.***

***\*\* w rozumieniu współpracy określonej w Rozdziale VI, ust. 1, punkt 4 SWZ.***

Dnia ………………………………….

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

 *lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

**Część III**

**Wykaz osób**

**Część a)**

(dotyczy potwierdzenia spełnienia warunku określonego w rozdziale VI ust. 1 pkt 4)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko eksperta\* | ………………………………………………. |
| Lp. | Doświadczenie eksperta |
| Nazwa usługi będącej współpracą z sektorem biznesu\*\*  | Data wykonania (zakończenia) usługi*(dzień, miesiąc, rok)* | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana(nazwa i adres) |
| 1\*\*\* |  |  |  |
| Oświadczam(y), że wykazane powyżej usługi zostały wykonane należycie.Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. |

***\* Wykonawca wskazuje jednego eksperta.***

***\*\* w rozumieniu współpracy określonej w Rozdziale VI, ust. 1, punkt 4 SWZ.***

***\*\*\* Wykonawca wskazuje jedną usługę.***

Dnia ………………………………….

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

 *lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

**Wykaz osób**

**Część b)**

(dotyczy kryterium oceny ofert - doświadczenie we współpracy z podmiotami z sektora biznesu)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko eksperta\* | …………………………………….. |
| Lp. | Doświadczenie eksperta |
| Nazwa usługi będącej współpracą z sektorem biznesu\*\* | Data wykonania (zakończenia) usługi*(dzień, miesiąc, rok)* | Czy ekspert pełnił funkcję kierowniczą podczas realizacji usługi *(właściwe zaznaczyć)* | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana(nazwa i adres) |
| 1 |  |  | * Tak
* Nie
 |  |
| 2 |  |  | * Tak
* Nie
 |  |
| … |  |  | * Tak
* Nie
 |  |
| n |  |  | * Tak
* Nie
 |  |
| Oświadczam(y), że wykazane powyżej usługi zostały wykonane należycie.Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyższych wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. |

***\* Wykonawca wskazuje jednego eksperta.***

***\*\* w rozumieniu współpracy określonej w Rozdziale VI, ust. 1, punkt 4 SWZ.***

Dnia ………………………………….

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

 *lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

*Załącznik nr 4 do SWZ*

Nr postępowania: PZ/02/2022/mG/EX

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………...............………

*(pełna nazwa/firma ; w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej*

*wpisać imię i nazwisko; adres; w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………...............………

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

**Oświadczenie**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

dotyczące niepodlegania wykluczeniu oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **usługi eksperckie** realizowane w projekcie „μGranty B+R dla przedsiębiorstw" (Projekt) w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 20142020, Osi Priorytetowej 01. Komercjalizacja wiedzy, Działania 01.01. Ekspansja przez innowacje, Poddziałania 01.01.01. Ekspansja przez innowacje – wsparcie dotacyjne oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że **podlegam\* / nie podlegam\*** wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że **podlegam\* / nie podlegam\*** wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że **zachodzą\* / nie zachodzą\*** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………...............…. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………..…………………...........…………………………………………………………………………………………………………………………….......……………………………………………………………………………..

1. Oświadczam, że **spełniam\* / nie spełniam \*** warunki udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej określone w rozdziale VI ust. 1 pkt. 4 SWZ.

***\*niepotrzebne skreślić***

**5. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**6. JEDNOCZEŚNIE PODAJĘ DANE UMOŻLIWIAJĄCE DOSTĘP DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH (jeżeli dotyczy):[[1]](#footnote-1)**

Informuję, że następujące podmiotowe środki dowodowe:

* + - 1. …………..
			2. …………..
			3. …………..

Można pozyskać odpowiednio z następujących rejestrów publicznych:

………………..

………………..

………………...

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

1. Zamawiający nie wezwie do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli będzie mógł je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile wykonawca wskaże w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1, dane umożliwiające dostęp do tych środków [↑](#footnote-ref-1)