**Podkarpackie Centrum Innowacji sp. z o.o.**

**ul. Lenartowicza 4**

**35-051 Rzeszów**

**OFERTA**

do postępowania publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez możliwości prowadzenia negocjacji zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. 2022, poz. 1710 z późn. zm.) na wykonanie zamówienia pn. **Realizacja usług szkoleniowych (7 części).**

**Sygnatura sprawy: *PCI-6DZP.410.41.2023.PR***

**1. Zamawiający**

**Podkarpackie Centrum Innowacji sp. z o.o.**

ul. Lenartowicza 4, 35-051 Rzeszów

NIP: 8133765154

**2. Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna dokładna nazwa wykonawcy |  |
| Dokładny adres siedziby |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS (jeśli dotyczy)  |  |
| Strona internetowa (jeśli dotyczy)  |  |
| Adres do korespondencji |  |
| e-mail |  |
| Telefon |  |

**Osoba uprawniona do kontaktów**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |

3. Wykonawca jest:

□ Mikroprzedsiębiorstwem,

□ Małym przedsiębiorstwem,

□ Średnim przedsiębiorstwem,

□ Dużym przedsiębiorstwem,

□ Jednoosobową działalnością gospodarcza,

□ Osobą fizyczną nieprowadząca działalności gospodarczej,

□ Inny rodzaj (wpisać jaki…………….).

4. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam/y, że:

a) akceptuję(my) treść i postanowienia SWZ dla niniejszego zamówienia,

b) gwarantuję(my) wykonanie zamówienia zgodnie z treścią SWZ

5. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam/y, że cena ofertowa brutto za realizację zamówienia wynosi:

**Część 1**

**K1: Cena**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer części i nazwa  | Cena **netto** w PLN za pełną realizację zamówienia | Cena **brutto** w PLN za pełną realizację zamówienia |
| **Część 1:** **Praktyczne podejście do analizy ryzyka w laboratorium akredytowanym.** | ………….. zł  | ………. …zł |

Osobą skierowaną do realizacji zamówienia dla cz. I jest …………………………… \*(należy wpisać imię i nazwisko). W przypadku więcej niż jednej osoby, proszę powielić niniejszy zapis.

Oświadczam/y, że osoba wskazana powyżej spełnia wszystkie wymagania wskazane w Załączniku nr 1.1 do SWZ oraz posiada doświadczenie/kwalifikacje określone w tym dokumencie. Jednocześnie, w przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą i podpisania umowy na realizację tej części zamówienia, zobowiązuje się do przedłożenia stosownych dokumentów/certyfikatów/zaświadczeń/protokołów, w celu potwierdzenia posiadanych kwalifikacji/doświadczenia, w terminie do 5 dni od daty podpisania umowy.

**Część 2**

**K1: Cena**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer części i nazwa  | Cena **netto** w PLN za pełną realizację zamówienia | Cena **brutto** w PLN za pełną realizację zamówienia |
| **Część 2:** **Tworzenie rynkowej oferty usług badawczych przez laboratorium.** | ………….. zł  | ………. …zł |

Osobą skierowaną do realizacji zamówienia dla cz. II jest …………………………… \*(należy wpisać imię i nazwisko). W przypadku więcej niż jednej osoby, proszę powielić niniejszy zapis.

Oświadczam/y, że osoba wskazana powyżej spełnia wszystkie wymagania wskazane w Załączniku nr 1.1 do SWZ oraz posiada doświadczenie/kwalifikacje określone w tym dokumencie. Jednocześnie, w przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą i podpisania umowy na realizację tej części zamówienia, zobowiązuje się do przedłożenia stosownych dokumentów/certyfikatów/zaświadczeń/protokołów, w celu potwierdzenia posiadanych kwalifikacji/doświadczenia, w terminie do 5 dni od daty podpisania umowy.

**Część 3**

**K1: Cena**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer części i nazwa  | Cena **netto** w PLN za pełną realizację zamówienia | Cena **brutto** w PLN za pełną realizację zamówienia |
| **Część 3:** **Zarządzanie czasem i własną efektywnością w laboratoriach.** | ………….. zł  | ………. …zł |

Osobą skierowaną do realizacji zamówienia dla cz. III jest …………………………… \*(należy wpisać imię i nazwisko). W przypadku więcej niż jednej osoby, proszę powielić niniejszy zapis.

Oświadczam/y, że osoba wskazana powyżej spełnia wszystkie wymagania wskazane w Załączniku nr 1.1 do SWZ oraz posiada doświadczenie/kwalifikacje określone w tym dokumencie. Jednocześnie, w przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą i podpisania umowy na realizację tej części zamówienia, zobowiązuje się do przedłożenia stosownych dokumentów/certyfikatów/zaświadczeń/protokołów, w celu potwierdzenia posiadanych kwalifikacji/doświadczenia, w terminie do 5 dni od daty podpisania umowy.

**Część 4**

**K1: Cena**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer części i nazwa  | Cena **netto** w PLN za pełną realizację zamówienia | Cena **brutto** w PLN za pełną realizację zamówienia |
| **Część 4:** **Pitching i storytelling – prezentacja projektu biznesowego.** | ………….. zł  | ………. …zł |

**w tym:**

1) cena za przeprowadzenie wyłącznie szkolenia wynosi ……………….. zł brutto

2) cena za 1 h konsultacji poszkoleniowych wynosi ………………………. zł brutto

3) cena za 10 h konsultacji poszkoleniowych wynosi …………………….. zł brutto

**\* wartość sumaryczna punktów 1) oraz 3) musi być równa cenie brutto za pełną realizację zamówienia!**

Osobą skierowaną do realizacji zamówienia dla cz. IV jest …………………………… \*(należy wpisać imię i nazwisko). W przypadku więcej niż jednej osoby, proszę powielić niniejszy zapis.

Oświadczam/y, że osoba wskazana powyżej spełnia wszystkie wymagania wskazane w Załączniku nr 1.1 do SWZ oraz posiada doświadczenie/kwalifikacje określone w tym dokumencie. Jednocześnie, w przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą i podpisania umowy na realizację tej części zamówienia, zobowiązuje się do przedłożenia stosownych dokumentów/certyfikatów/zaświadczeń/protokołów, w celu potwierdzenia posiadanych kwalifikacji/doświadczenia, w terminie do 5 dni od daty podpisania umowy.

**Część 5**

**K1: Cena**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer części i nazwa  | Cena **netto** w PLN za pełną realizację zamówienia | Cena **brutto** w PLN za pełną realizację zamówienia |
| **Część 5:** **Budowanie strategii sprzedaży w startupie naukowym.** | ………….. zł  | ………. …zł |

Osobą skierowaną do realizacji zamówienia dla cz. V jest …………………………… \*(należy wpisać imię i nazwisko). W przypadku więcej niż jednej osoby, proszę powielić niniejszy zapis.

Oświadczam/y, że osoba wskazana powyżej spełnia wszystkie wymagania wskazane w Załączniku nr 1.1 do SWZ oraz posiada doświadczenie/kwalifikacje określone w tym dokumencie. Jednocześnie, w przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą i podpisania umowy na realizację tej części zamówienia, zobowiązuje się do przedłożenia stosownych dokumentów/certyfikatów/zaświadczeń/protokołów, w celu potwierdzenia posiadanych kwalifikacji/doświadczenia, w terminie do 5 dni od daty podpisania umowy.

**Część 6**

**K1: Cena**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer części i nazwa  | Cena **netto** w PLN za pełną realizację zamówienia | Cena **brutto** w PLN za pełną realizację zamówienia |
| **Część 6:** **Marketing badań naukowych.** | ………….. zł  | ………. …zł |

Osobą skierowaną do realizacji zamówienia dla cz. VI jest …………………………… \*(należy wpisać imię i nazwisko). W przypadku więcej niż jednej osoby, proszę powielić niniejszy zapis.

Oświadczam/y, że osoba wskazana powyżej spełnia wszystkie wymagania wskazane w Załączniku nr 1.1 do SWZ oraz posiada doświadczenie/kwalifikacje określone w tym dokumencie. Jednocześnie, w przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą i podpisania umowy na realizację tej części zamówienia, zobowiązuje się do przedłożenia stosownych dokumentów/certyfikatów/zaświadczeń/protokołów, w celu potwierdzenia posiadanych kwalifikacji/doświadczenia, w terminie do 5 dni od daty podpisania umowy.

**Część 7**

**K1: Cena**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer części i nazwa  | Cena **netto** w PLN za pełną realizację zamówienia | Cena **brutto** w PLN za pełną realizację zamówienia |
| **Część 7:** **Agenda badawcza jako narzędzie planowania projektów B+R w startupie naukowym.** | ………….. zł  | ………. …zł |

Osobą skierowaną do realizacji zamówienia dla cz. VII jest …………………………… \*(należy wpisać imię i nazwisko). W przypadku więcej niż jednej osoby, proszę powielić niniejszy zapis.

Oświadczam/y, że osoba wskazana powyżej spełnia wszystkie wymagania wskazane w Załączniku nr 1.1 do SWZ oraz posiada doświadczenie/kwalifikacje określone w tym dokumencie. Jednocześnie, w przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą i podpisania umowy na realizację tej części zamówienia, zobowiązuje się do przedłożenia stosownych dokumentów/certyfikatów/zaświadczeń/protokołów, w celu potwierdzenia posiadanych kwalifikacji/doświadczenia, w terminie do 5 dni od daty podpisania umowy.

6. Składam(y) niniejszą ofertę we własnym imieniu/jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia \* *(niepotrzebne skreślić)*

7. Niniejsza oferta jest ważna do terminu wskazanego w SWZ, z ewentualnymi zmianami i konsekwencjami tych modyfikacji, jako termin związania ofertą.

8. Oświadczam, ze zapoznałem się z postanowieniami SWZ i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

9. Oświadczam, że akceptuję/emy bez zastrzeżeń projektowane postanowienia umowy - wzór umowy dla wybranej/wybranych przez/e mnie/nas części zamówienia.

Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam/y, że:

***1) Wszyscy prelegenci/szkoleniowcy, którzy będą wykonywać zamówienie, spełniają wymagania określone w Opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1.1 oraz 1.2 do SWZ.***

10. W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie, które zostaną wskazane przez Zamawiającego.

11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 lub 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 5/46/WE („RODO”) wobec osób fizycznych/osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

12.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Część zamówienia, której wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy  | Nazwa podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………………………………… ………………………………

*data podpis*

 *podpis*