

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju

Załącznik nr 6 do Regulaminu udzielania voucherów dla przedsiębiorstw „Wzór”

FORMULARZ OFERTOWY

I. DANE PODMIOTU - USŁUGODAWCY

| | |
|---|--|
| Nazwa Podmiotu zgodnie z dokumentem rejestrowym | |
| Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Podmiotu | |
| Imię i nazwisko osoby kontaktowej | |
| Telefon kontaktowy | |
| E-mail | |
| Adres siedziby Podmiotu zgodnie z dokumentem rejestrowym | |
| Województwo | |
| Gmina | |
| Kod pocztowy | |
| Miejscowość | |
| Ulica | |
| Numer budynku/ numer lokalu | |
| NIP | |

II. CENA WYKONANIA ZAMÓWIENIA

| | |
|-------------------------|--|
| Cena oferty netto (zł) | |
| VAT (zł) | |
| Cena oferty brutto (zł) | |

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju

Załącznik nr 6 do Regulaminu udzielania voucherów dla przedsiębiorstw
„Wzór”

III. KRYTERIA DOSTĘPU UMOŻLIWIAJĄCE USŁUGODAWCY UDZIAŁ W POSTĘPOWANIU I SPOSÓB OCENY

(* Nie dotyczy: Instytucji Otoczenia Biznesu posiadających akredytację Ośrodka Innowacji wydaną przez właściwe Ministerstwo oraz Instytucji Otoczenia Biznesu zapisanych w katalogu usługodawców na platformie internetowej)

| Kryterium dostępu | Opis potwierdzający spełnienie danego kryterium (wraz z dokumentacją potwierdzającą np.: dokument rejestrowy, statut, referencje, protokoły odbiorcze, umowy, itp. - jeśli dotyczy) |
|--|---|
| Podmiot spełnia definicję Usługodawcy określoną w Regulaminie udzielania voucherów dla przedsiębiorstw | |
| Podmiot posiada strategię biznesową i/lub plan działań uwzględniający realizację usług doradczych dla MŚP | |
| Podmiot prowadzi aktywną działalność od minimum 12 miesięcy liczonych od dnia złożenia Formularza ofertowego dla MŚP | |
| Podmiot posiada potencjał techniczny i kadrowy niezbędny do należytego świadczenia usług | |
| Podmiot posiada potencjał ekonomiczny niezbędny do należytego świadczenia usługi | |
| Podmiot posiada doświadczenie w realizacji min. 5 usług doradczych na rzecz MŚP w okresie ostatnich 3 lat licząc od dnia poprzedzającego moment zgłoszenia udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie | |
| Podmiot zatrudnia na umowę o pracę (min. 1 etat) osobę/osoby, która/e posiada/ją doświadczenie w realizacji min. 3 usług doradczych na rzecz MŚP oraz co najmniej 2 letnie doświadczenie zawodowe w realizacji inicjatyw skierowanych do przedsiębiorców, i/lub Usługodawca współpracuje z min. 2 osobami, które zrealizowały min. 3 usługi doradcze na rzecz MŚP, które posiadają doświadczenie zawodowe lub kwalifikacje adekwatne do świadczonych usług. | |

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju

Załącznik nr 6 do Regulaminu udzielania voucherów dla przedsiębiorstw
„Wzór”

| Kryteria fakultatywne (decyduje Zamawiający – M ŚP) | Opis potwierdzający spełnienie danego kryterium (wraz z dokumentacją potwierdzającą np.: dokument rejestrowy, statut, referencje, protokoły odbiorcze, umowy, itp. - jeśli dotyczy) |
|---|--|
| 1. Podmiot prowadzi aktywną działalność i spełnia definicję Usługodawcy powyżej 12 miesięcy/ (podać liczbę) | <input type="checkbox"/> 12-18 m-cy <input type="checkbox"/> 19-24 m-cy <input type="checkbox"/> powyżej 24 m-cy * Załączyć stosowny dokument |
| 2. Podmiot zatrudnia na umowę o pracę osobę/y, która/e posiada/ją doświadczenie w realizacji więcej niż 3-ch usług doradczych na rzecz MŚP i/lub współpracuje z min. 2 osobami, które zrealizowały powyżej 3 usługi doradcze na rzecz MŚP i posiadają doświadczenie zawodowe lub kwalifikacje adekwatne do świadczonych usług | <input type="checkbox"/> nie posiada doświadczenia <input type="checkbox"/> posiada doświadczenie* *Załączyć wykaz osób wraz z wykonanymi przez nie usługami |
| 3. Podmiot zatrudnia na umowę o pracę osobę/y, która/e posiada/ją doświadczenie w realizacji więcej niż 3-ch usług doradczych tematycznie związanych z przedmiotem zamówienia | <input type="checkbox"/> nie posiada doświadczenia <input type="checkbox"/> posiada doświadczenie* * Załączyć wykaz osób wraz z wykonanymi przez nie usługami |
| 4. Podmiot świadczy usługi w zakresie inteligentnych specjalizacji województwa świętokrzyskiego | <input type="checkbox"/> nie świadczy usług w zakresie inteligentnych specjalizacji <input type="checkbox"/> świadczy usługi w zakresie inteligentnych specjalizacji |
| 5. Podmiot działa w konsorcjum/ach na rzecz rozwoju inteligentnych specjalizacji województwa świętokrzyskiego (http://www.spinno.pl/inteligentne-specjalizacje/konsorcja-na-rzecz-rozwoju-inteligentnych-specjalizacji-województwa-swietokrzyskiego) | <input type="checkbox"/> nie działa w konsorcjum/ach na rzecz rozwoju inteligentnych specjalizacji <input type="checkbox"/> działa w konsorcjum/ach na rzecz rozwoju inteligentnych specjalizacji |

- Oświadczam(y), że zapoznałem (zapoznaliśmy) się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartym w Zapytaniu Ofertowym oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.
- Oświadczam, iż spełniam definicję Usługodawcy określoną w Regulaminie udzielania voucherów dla przedsiębiorstw, tj. *Usługodawca – bez względu na formę prawną, podmiot (instytucja otoczenia biznesu) prowadzący działalność na rzecz rozwoju przedsiębiorczości i innowacyjności, nie działający dla zysku lub przeznaczający zysk na cele statutowe zgodnie z zapisami w statucie lub*

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju

Załącznik nr 6 do Regulaminu udzielania voucherów dla przedsiębiorstw „Wzór”

innym równoważnym dokumencie założycielskim. Posiadający bazę materialną, techniczną i zasoby ludzkie oraz kompetencyjne, niezbędne do świadczenia usług na rzecz sektora MŚP. Do tej kategorii zaliczamy m.in.: agencje rozwoju regionalnego i lokalnego, ośrodki szkoleniowo – doradcze, organizacje reprezentujące przedsiębiorców, instytucje proinnowacyjne działające na rzecz innowacyjności: centra transferu technologii, instytuty i ośrodki badawczo – rozwojowe pełniące rolę centrów oraz ośrodki innowacji i przedsiębiorczości. Ponadto Usługodawcą mogą być uczelnie wyższe.

3. Oświadczam(y), że posiadam/my niezbędne uprawnienia, doświadczenie oraz potencjał organizacyjny i ekonomiczny do wykonania zamówienia.
4. Oświadczam(y), że sytuacja ekonomiczna i finansowa jest stabilna, aby zapewnić prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczam, że pomiędzy Podmiotem, który reprezentuję a Zamawiającym nie występują powiązania osobowe ani kapitałowe. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe, o których mowa powyżej, rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:
 - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
 - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....

(data i podpis Usługodawcy)