### ZAŁĄCZNIK nr 1 „Formularz ofertowy” do zapytania ofertowego z dnia 07.01.2019 r.

**„**Opracowanie koncepcji nowej marki i strategii wdrożenia rynkowego”

**Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego:**

**WYSPY PIĘKNA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

**ul. Marcellego Bacciarellego 54**

**51-649 Wrocław**

**NIP: 8971769055**

**OFERENT:**

|  |  |
| --- | --- |
| Zarejestrowana nazwa Wykonawcy: |  |
| Zarejestrowany adres Wykonawcy: |  |
| Telefon: |  |
| Faks: |  |
| e-mail: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |

Oświadczam, że akceptuję warunki zapytania ofertowego oraz spełniam wymogi w nim zawarte:

|  |  |
| --- | --- |
| Oferent jest **Instytucją Otoczenia Biznesu** **(IOB)** | 🞏 TAK  🞏 NIE |
| Na potwierdzenie, że Oferent jest **Instytucją Otoczenia Biznesu** **(IOB)** do oferty załączamy statut oraz oświadczenie załączone poniżej | 🞏 TAK  🞏 NIE |

**Oferowana ryczałtowa cena netto wynosi: …………………………… PLN**

**Stawka VAT (%): ……………….** (uzupełnić, jeśli dotyczy, skreślić jeśli nie dotyczy)

Jednocześnie:

1. Oświadczam, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu i nie podlegam wykluczeniu.
2. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i akceptujemy jego warunki.
3. Oświadczam, że oferta zawiera wszelkie koszty realizacji zamówienia.
4. Oświadczam, że posiadamy wystarczające zasoby niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia, nie znajdujemy się w stanie likwidacji ani upadłości oraz spełniamy wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym (dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą).
5. Oświadczam, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas **30** dni licząc od daty upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy pisemnej na wykonanie przedmiotu zamówienia.
7. Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i zgodne z prawdą.
8. OŚWIADCZENIE dotyczące konfliktu interesów

Niniejszym oświadczam/my, że nie istnieją pomiędzy nami a Zamawiającym wzajemne powiązania osobowe lub kapitałowe przez które rozumie się powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. Pełnienia funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. Pozostaniu 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,
5. Pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób,

Oświadczam, że wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i zgodne z prawdą.

Data: …………………….

...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam/y\*, że

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Nazwa, adres, NIP Instytucji Otoczenia Biznesu)*

jest podmiotem prowadzącym działalność na rzecz rozwoju przedsiębiorczości i innowacyjności, niedziałającym dla zysku lub przeznaczającym zysk na cele statutowe zgodnie z zapisami w statucie lub innym równoważnym dokumencie założycielskim.

Jednocześnie oświadczam/y, że jako Instytucja Otoczenia Biznesu posiadam/my odpowiedni potencjał merytoryczny, techniczny i legitymuję się/legitymujemy się odpowiednim doświadczeniem adekwatnym dla zakresu Usługi związanej z ubieganiem się przez

Wyspy Piękna Sp. z o.o.

o przyznanie dofinansowania w ramach Projektu „***GRANTY NA USŁUGI DORADCZE DLA PRZEDSIĘBIORCÓW Z SEKTORA MSP - ZIT WROF***” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 przez **Wrocławska Agencja Rozwoju Regionalnego SA**.

Świadomy/świadomi odpowiedzialności karnej wynikającej z a art. 233 oraz 297 Kodeksu karnego za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, potwierdzam/y własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

Wyrażam/Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu na potrzeby realizacji Projektu grantowego realizowanego przez **Wrocławska Agencja Rozwoju Regionalnego SA** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2016 poz. 922).

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Data, podpis i pieczęć   
 reprezentantów IOB*

\**Niepotrzebne skreślić*