*Załącznik nr 2*

*do wniosku o dofinansowanie*

CZĘŚĆ A Wzór zapytania ofertowego

1. **Dane Zamawiającego:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Zamawiającego** |  |
| **Adres siedziby** | Ulica:  Nr domu:  Nr lokalu:  Kod pocztowy:  **Miejscowość:** |
| **NIP** |  |
| **Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia** | Imię i nazwisko: |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **Dane dotyczące zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia (typ usługi np.: Typ 1: usługi w zakresie badań przemysłowych i/lub**  **eksperymentalnych prac rozwojowych)** |  |
| **Opis przedmiotu zamówienia** | Przedmiot zamówienia: |
| **Nr i nazwa kodu CPV wg Wspólnego Słownika Zamówień** |  |
| **Harmonogram realizacji zamówienia** | od dnia … do dnia … |
| **Termin składania ofert** | od dnia … do dnia … |
| **Termin związania ofertą** | … dni |
| **Miejsce i sposób składania ofert** |  |

1. **Warunki udziału podmiotu w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunki udziału podmiotu w postępowaniu** | **Opis w jaki sposób Zamawiający będzie dokonywał oceny spełnienia warunku** |
| **1.** | **Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności** |  |
| **2.** | **Potencjał techniczny** |  |
| **3.** | **Podmiot dysponuje odpowiednim potencjałem kadrowym do wykonania przedmiotu zamówienia** | Osoby zdolne do wykonywania zamówienia:  Wiedza i doświadczenie: |

1. **Kryteria oceny i opisu sposobu przyznawania punktacji:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium obligatoryjne cena** | |
| Liczba punktów, którą można zdobyć za kryterium cena | Opis sposobu przyznawania punktacji za spełnienie kryterium cena |
|  | **Pc=(Cmin/Cc) x Pkt. max**  gdzie:  Pc – ilość punktów, jakie otrzyma badana oferta za kryterium cena  Cmin – najniższa cena brutto spośród wszystkich badanych ofert  Cc – cena brutto oferty badanej  Pmax – maksymalna ilość punktów, jakie można otrzymać za kryterium cena |
| **Kryterium fakultatywne nr 1 (podaj nazwę kryterium)** | |
| Liczba punktów, którą można zdobyć za kryterium … | Opis sposobu przyznawania punktacji za spełnienie kryterium … |
|  |  |
| **Kryterium fakultatywne nr 2 (podaj nazwę kryterium)** | |
| Liczba punktów, którą można zdobyć za kryterium … | Opis sposobu przyznawania punktacji za spełnienie kryterium … |
|  |  |

1. **Informacje dodatkowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wytyczne do przygotowania ofert** | 1. Zamawiający nie przewiduje składania ofert częściowych. 2. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę i zaproponować tylko jedną cenę całkowitą netto oraz brutto wyrażoną w PLN, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. 3. Złożenie przez Wykonawcę więcej niż jednej oferty lub oferty zawierającej rozwiązania wariantowe lub alternatywne spowoduje jej odrzucenie. 4. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. 5. Oferty, które wpłyną po terminie zostaną odrzucone. 6. Oferty składane są z zachowaniem formy pisemnej w języku polskim, na formularzu stanowiącym załącznik nr 2 część B do wniosku o dofinansowanie. |
| **Wykluczenia** | W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienia publiczne, udzielane przez Zamawiającego, **nie mogą być udzielane podmiotom powiązanym z nim osobowo lub kapitałowo.** 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:   1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, 2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, 3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, 4. 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. |
| **Warunki zmiany umowy** | Nie przewiduje się wprowadzania zmian w umowie o udzielenie zamówienia publicznego, za wyjątkiem zmian nieistotnych, tzn. nie wpływających na kryteria oceny ofert (np. zmiana dotycząca danych adresowych stron umowy). |

…………………………………………………….

(data i podpis Zamawiającego)

*Załącznik nr 2*

*do wniosku o dofinansowanie*

CZĘŚĆ B Wzór oferty

1. **Dane oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa oferenta** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **NIP** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **Dane dotyczące zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia/zakres oferty** |  |
| **Kod CPV**  (np. 73200000-4, 73210000-7, 73220000-0) |  |
| **Cena netto zamówienia** |  |
| **Cena brutto zamówienia** (Cena zawiera wynagrodzenie za przeniesienie, bez ograniczeń czasowych i terytorialnych, wszelkich autorskich praw majątkowych do wykonanych prac i wyników badań oraz za przeniesienie wszelkich praw do dóbr własności przemysłowej i intelektualnej, które mogą powstać w związku z realizacją usługi[[1]](#footnote-1)). |  |
| **Termin realizacji zamówienia** | od dnia … do dnia … |
| **Termin związania ofertą** | … dni |

1. **Informacja o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot należy do kategorii (np. jednostki naukowe, przedsiębiorcy posiadający status centrum badawczo-rozwojowego):** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Oświadczam, że posiadam następujący potencjał techniczny, który zostanie wykorzystany do wykonania przedmiotu zamówienia:** | | | | | | |
| Lp. | Nazwa urządzenia/aparatury/zasobów technicznych | | | Sposób wykorzystania w ramach wykonywania przedmiotu zamówienia | | |
|  |  | | |  | | |
| **Oświadczam, że posiadam następujący potencjał kadrowy, który zostanie wykorzystany do wykonania przedmiotu zamówienia:** | | | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko | Tytuł naukowy (jeśli dotyczy) | Posiadane wykształcenie/doświadczenie/ umiejętności | | Zakres prac w ramach wykonywania przedmiotu zamówienia | Forma zatrudnienia u oferenta |
|  |  |  |  | |  |  |

1. **Oświadczenia/zobowiązania Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | Oświadczam o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym. 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:   1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, 2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, 3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, 4. 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. |
| **2.** | Zobowiązuję się do przygotowania pisemnego raportu z wykonanej usługi, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik do wniosku o dofinansowanie. Raport zostanie sporządzony przez osoby wskazane jako potencjał kadrowy w niniejszej ofercie i będzie podstawą do wypłacenia wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu zamówienia. |
| **3.** | Zobowiązuje się do posiadania/uzyskania wymaganej zgody/pozytywnej opinii/pozwolenia/ zezwolenia właściwej komisji bioetycznej, etycznej lub właściwego organu w przypadku gdy projekt obejmuje badania:   1. będące eksperymentami medycznymi w rozumieniu art. 21 ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 464 z późn. zm.); 2. kliniczne w zakresie wyrobów medycznych, wyposażenia wyrobu medycznego lub aktywnych wyrobów medycznych do implantacji, o których mowa w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z późn. zm.); 3. kliniczne produktów leczniczych, o których mowa w ustawie z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 2142 z późn. zm.); 4. wymagające doświadczeń na zwierzętach; 5. nad gatunkami roślin, zwierząt i grzybów objętych ochroną gatunkową lub na obszarach objętych ochroną; 6. nad organizmami genetycznie zmodyfikowanymi lub z zastosowaniem takich organizmów. |

1. **Dodatkowe informacje/załączniki (jeśli dotyczy):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodatkowe informacje** |  |
| **Nazwa załącznika** |  |

……………………………………………………………………………

data, pieczęć oraz czytelny podpis wykonawcy

*Załącznik nr 2*

*do wniosku o dofinansowanie*

CZĘŚĆ C Wzór protokołu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w formie zapytania ofertowego   
o wartości powyżej 50 000 zł netto

1. **Dane dotyczące zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** |  |

1. **Dane dotyczące upublicznienia zapytania ofertowego:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Strona, na której zamieszczono zapytanie ofertowe** | |
| Adres strony | Okres w jakim zamieszczono zapytanie na stronie |
| <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl> | od dnia … do dnia … |

1. **Dane dotyczące złożonych ofert:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.  Numer oferty | 2.  Nazwa wykonawcy | 3.  Cena netto /brutto | 4.  Data wpływu oferty | 5.  Informacja o spełnieniu lub nie warunków udziału w postępowaniu (0-1) | 6.  Liczba przyznanych punktów | | | | 7. Uwagi |
| Uzyskana liczba pkt. za kryterium cena | Uzyskana liczba pkt. za kryterium … | Uzyskana liczba pkt. za kryterium … | SUMA  (max 100 pkt) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Dane dotyczące wybranej oferty:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr oferty** |  |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Uzasadnienie wyboru** |  |

1. **Oświadczenie Zamawiającego:**

|  |
| --- |
| Oświadczam o braku powiązań kapitałowych lub osobowych pomiędzy oferentami, którzy złożyli oferty, a Zamawiającym.  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. |

1. **Załączniki do protokołu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa załącznika** | 1.Wydruk (Print Screen) stanowiący potwierdzenie upublicznienia zapytania ofertowego na stronie internetowej <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl>  2.Złożone oferty  3.Wydruk (Print Screen) stanowiący potwierdzenie upublicznienia wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na stronie internetowej<https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl>  4. Informacja o historii zmian w zapytaniu ofertowym jeśli zmiany miały miejsce wraz z potwierdzeniem poinformowania o dokonanych zmianach potencjalnych wykonawców, którzy w odpowiedzi na zamieszczone zapytanie ofertowe przesłali ofertę  5.Inne (jeśli dotyczy). |

…………………………………………………….

data i podpis Zamawiającego

1. Szczegółowe uregulowania w zakresie przeniesienia ww. praw własności intelektualnej, w  tym pola eksploatacji zostaną uregulowane w umowie pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą. [↑](#footnote-ref-1)