Formularz ofertowy

(Załącznik do zapytania ofertowego nr 1/14/12/2017)

……………………………….

(Data, miejscowość)

1. **Dane oferenta:**

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

1. **Dane dotyczące zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **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** | 365 dni |

1. **Oświadczenia Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | Oświadczam, że podmiot który reprezentuję nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo 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.** | **Oświadczam, iż reprezentuję podmiot, który posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie** w zakresie dostaw bądź usług objętych zapytaniem ofertowym oraz posiadam faktyczną zdolność do wykonania tego zamówienia. |
| **3.** | **Oświadczam, iż reprezentuję podmiot, który należy do katalogu podmiotów uprawnionych do świadczenia usług badawczo-rozwojowych:**  **🗖** Jednostki naukowe, w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2010r. o zasadach finansowania nauki, posiadające przyznaną kategorię naukową A+, A lub B, o której mowa w tej ustawie.  🗖 Przedsiębiorcy posiadający status centrum badawczo – rozwojowego w rozumieniu ustawy z dnia 30 maja 2008r. o niektórych formach wspierania działalności innowacyjnej oraz posiadający siedzibę na terytorium RP.  🗖 Niezależne jednostki, stanowiące akredytowane laboratorium (posiadające akredytację Polskiego Centrum Akredytacji) lub notyfikowane laboratorium (ujęte w aktualnym obwieszczeniu Ministra Rozwoju w sprawie informacji o notyfikowanych jednostkach certyfikujących i jednostkach kontrolujących oraz notyfikowanych laboratoriach), posiadające siedzibę na terytorium RP.  🗖 Centrum transferu technologii w rozumieniu ustawy z dnia 27 lipca 2005r. Prawo o szkolnictwie wyższym.  🗖 Spółki celowe w rozumieniu ustawy z dnia 27 lipca 2005r. Prawo o szkolnictwie wyższym.  🗖 Nie dotyczy. / Podmiot, który reprezentuję nie należy do powyższego katalogu. |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodatkowe informacje** |  |

……………………………………………………………………………

pieczęć oraz czytelny podpis

uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

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)