**Załącznik nr 4 do Regulaminu udzielania Grantów w ramach projektu grantowego 1.3.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 r.

  *(miejsce i data)*

**Zapytanie ofertowe dotyczące zlecenia usługi doradczej**

**realizowanej w ramach Projektu**

**"Wsparcie rozwoju mikro, małych i średnich przedsiębiorstw\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”**

**(nr Projektu: RPDS.01.03.\_\_-02-\_\_\_\_\_/17)**

**Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.**

**Zamawiający:**

Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Przedmiot zamówienia:**Usługi doradcze w zakresie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Warunek konieczny:**

Wykonawca usługi doradczej **jest** Instytucją Otoczenia Biznesu(IOB)[[1]](#footnote-1), która posiada odpowiedni potencjał merytoryczny, techniczny i legitymuje się odpowiednim doświadczeniem, adekwatnym dla zakresu przedmiotu zamówienia.

**Min. zakres usługi:**

**…………………………………………………**

**Termin i miejsce wykonania zamówienia:**

Wymagany maksymalny termin realizacji zamówienia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

Miejsce świadczenia usługi doradczej:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz**

**z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.:**

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o kryteria:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa kryterium | Waga kryterium  |
| Cena całkowita za usługę doradczą  C | 100 % |

Cena:

Cena brutto oferty najtańszej

------------------------------------- x 100 = ilość punktów

Cena brutto oferty badanej

Za najkorzystniejszą ofertę Zamawiający uzna tę z najniższą ceną.

Zamawiający wymaga, aby w ofercie podano liczbę godzin planowanej usługi doradczej wraz ze stawką za roboczogodzinę.

**Miejsce, sposób i termin składania ofert:**

**Miejsce składania ofert: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sposób**: forma elektroniczna na podany adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lub forma papierowa na adres wskazany powyżej.

**Termin składania ofert: do dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.2018 r.**

**Podstawa do wykluczenia Wykonawcy:**

1. Wykonawca nie spełniający wymogów formalnych i merytorycznych jako Instytucja Otoczenia Biznesu.
2. W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienie nie może być udzielane podmiotom powiązanym z beneficjentem osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IŻ w wytycznych programowych.
	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”.

**Ponadto,**

1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim i odpowiadać przedmiotowi zamówienia.
2. Zamówienie zostanie udzielone wykonawcy po uprzednim porównaniu i ocenie wszystkich ofert
3. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych
4. Oferta musi być ważna przez okres co najmniej 30 dni, liczonych od dnia upływu terminu składania ofert.
5. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zapisów umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia, w zakresie zmiany terminu wykonania zamówienia. Zmiana taka wymaga podpisania aneksu do przedmiotowej umowy.
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert, jeśli zawarte w ofercie informacje nie pozwolą na obiektywną ocenę oferty, ma także prawo do korygowania oczywistych omyłek pisarskich lub dotyczących wyliczeń ceny ogółem.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia całości lub części postępowania bez podawania powodu oraz prawo do zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru oferty. W każdym przypadku skorzystania przez Zamawiającego z opisanych uprawnień nie będzie przysługiwało Wykonawcom żadne roszczenie wobec Zamawiającego, a w szczególności roszczenie o zawarcie umowy lub zwrot kosztów uczestnictwa w przetargu.
8. Szczegółowych informacji w sprawie udziela: imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej, tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Z poważaniem**

 *Podpis*

***Załączniki:***

1. ***Wzór Formularza ofertowego;***
2. ***Oświadczenie Instytucji Otoczenia Biznesu.***

***Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego dotyczącego zlecenia usługi doradczej***

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

 (miejscowość i data)

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

 **FORMULARZ OFERTOWY**

do zapytania ofertowego z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_2018r. dotyczącego zlecenia usługi doradczej

realizowanej w ramach Projektu

"Wsparcie rozwoju mikro, małych i średnich przedsiębiorstw \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

(nr Projektu: RPDS.01.03.\_\_-02-\_\_\_\_\_/17) –

Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.

**Przedmiot zamówienia:** usługi doradcze w zakresie

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

*(Opis usługi doradczej)*

według Specyfikacji, która stanowi załącznik do niniejszego Formularza ofertowego.

**Warunek konieczny:**

Wykonawca usługi doradczej **jest** Instytucją Otoczenia Biznesu(IOB)[[2]](#footnote-2), która posiada odpowiedni potencjał merytoryczny, techniczny i legitymuje się odpowiednim doświadczeniem, adekwatnym dla zakresu przedmiotu zamówienia.

**Wycena:**

Łączna cena netto za realizację zamówienia: *\_\_\_\_\_\_\_\_*PLN

(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.)

Łączna cena brutto za realizację zamówienia: *\_\_\_\_\_\_\_\_*PLN

(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Ilość godzin usługi doradczej:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rbg.

Stawka za roboczogodzinę: \_\_\_\_\_\_PLN

* Termin ważności oferty obowiązuje[[3]](#footnote-3) *\_\_\_\_\_\_\_\_* dni.
* Maksymalny termin realizacji zamówienia nie przekroczy *\_\_\_\_\_\_\_\_*.2018 r.
* Oświadczamy, że w cenie naszej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty realizacji

przedmiotowego zamówienia.

* W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
* Wycena przedmiotu dostawy obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia - jest kompletna.

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam(y), że spełniamy Oświadczam(y), że nie jestem(eśmy) powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IŻ w wytycznych programowych,
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”.

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

 *(podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

***Załącznik do oferty – Specyfikacja***

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

 *(podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres** | **Cena** |
|  |  |  |
|  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Sporządzony na podstawie informacji ujętych w zapytaniu ofertowym* |  |
|  |  **Cena łączna brutto PLN**: |  |

***Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego dotyczącego zlecenia usługi doradczej***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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

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

***(pełna nazwa Wnioskodawcy)***

o przyznanie dofinansowania w ramach Projektu "Wsparcie rozwoju mikro, małych i średnich przedsiębiorstw \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" (nr Projektu: RPDS.01.03.\_\_-02-\_\_\_\_\_/17) realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 przez Dolnośląski Fundusz Gospodarczy Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu w partnerstwie z Sudeckim Instytutem Rozwoju Regionalnego z siedzibą w Świdnicy oraz Sudecką Izbą Przemysłowo-Handlową w Świdnicy.

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

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

*Data, podpis i pieczęć
 reprezentantów IOB*

1. IOB - *bez względu na formę prawną; podmiot prowadzący działalność na rzecz rozwoju przedsiębiorczości i innowacyjności, niedziałający dla zysku lub przeznaczający zysk na cele statutowe zgodnie z zapisami w statucie lub innym równoważnym dokumencie założycielskim. Posiadający bazę materialną, techniczną i zasoby ludzkie oraz kompetencyjne niezbędne do świadczenia usług na rzecz sektora MŚP.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *IOB - bez względu na formę prawną; podmiot prowadzący działalność na rzecz rozwoju przedsiębiorczości i innowacyjności, niedziałający dla zysku lub przeznaczający zysk na cele statutowe zgodnie z zapisami w statucie lub innym równoważnym dokumencie założycielskim. Posiadający bazę materialną, techniczną i zasoby ludzkie oraz kompetencyjne niezbędne do świadczenia usług na rzecz sektora MŚP.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Minimum 30 dni* [↑](#footnote-ref-3)