**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

*…………………………………………………………………………………………………………………………
Nazwa Dostawcy*

*…………………………………………………………………………………………………………………………
Adres siedziby*

*…………………………………………………………………………………………………………………………
nr telefonu/adres e-mail*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

*NIP, REGON*

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na

|  |
| --- |
| **Opracowanie Modelu biznesowego Internacjonalizacji** |

oferuję/emy realizację wykonania przedmiotu dostawy określonego w niniejszym zapytaniu ofertowym na warunkach i zasadach w nim określonych.

**Łączna cena przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Łączna cena netto** | **Podatek VAT** | **Łączna cena brutto** | **Słownie łączna cena brutto** |
|  |  |  |  |

**Termin realizacji przedmiotu zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin realizacji przedmiotu zamówienia** | **Należy uzupełnić, podając liczbę dni od dnia podpisania umowy** |
|  |

**Termin ważności oferty:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin ważności oferty wynosi:** | **Należy uzupełnić, podając termin ważności oferty w dniach** |
|  |

**Oświadczam/my że posiadamy wiedzę, doświadczenie i potencjał w następującym zakresie:**

a) zasad tworzenia modeli biznesowych zawierających odniesienia do przynajmniej następujących elementów: kluczowi partnerzy, kluczowe działania, kluczowe zasoby, oferowane wartości, relacje z klientami, kanały dystrybucji, segmenty klientów, struktura kosztów, struktura (źródła) przychodów;

b) na temat potencjalnych, najbardziej atrakcyjnych zagranicznych rynków zbytu oferty handlowej dla Zamawiającego;

c) nt. znajomości oferty dla kluczowych imprez targowo-wystawienniczych dotyczących branży;

d) posiadać dostateczne zasoby kadrowe (eksperckie), organizacyjne (np. dostęp do wiedzy w ramach udziału w sieci współpracy międzynarodowej) i aktywów niematerialnych (np. posiadane bazy danych, know-how), które zostaną zaangażowane do realizacji zadań na rzecz Zamawiającego, w tym adekwatne doświadczenie posiadanego personelu w zakresie doradztwa w działalności na rynkach zagranicznych.

**Lista podmiotów z którymi Wykonawca prowadzi kooperację w zakresie wspierania procesów internacjonalizacji**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** **Lp.** | **2.** **Nazwa podmiotu**  | **3.****Adres siedziby / oddziału[[1]](#footnote-1)** | **4.****Forma prawna prowadzonej** **Kooperacji (umowa partnerstwa oddział, inne)** | **5.** **Zakres prowadzonej kooperacji** | **6.****Od kiedy (mm/rrrr) Wykonawca kooperuje ze wskazanym partnerem?**  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| … | . |  |  |  |  |

* Oświadczam/my, że w cenie mojej/naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia
* Oświadczam/my, że zapoznałem/am/zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/simy do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję/emy warunki w niej zawarte.
* W przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/emy się do zawarcia pisemnej umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
* Oświadczam/my, że zaoferowany przeze mnie/przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego.

|  |  |
| --- | --- |
| *………………………………………………**Miejscowość, data* | *………………………………………………**podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Dostawcy* |

**Oświadczenie nr 1**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZESŁANEK DO WYKLUCZENIA
Z POSTĘPOWANIA**

W imieniu Dostawcy oświadczam, że:

1. Nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017, 1579 tj.)
2. Pomiędzy Zamawiającym a Dostawcą nie istnieją powiązania kapitałowe lub osobowe.

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:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* 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.

|  |  |
| --- | --- |
| *………………………………………………**Miejscowość, data* | *………………………………………………**podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Dostawcy* |

**Oświadczenie nr 2**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKU UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU**

W imieniu Dostawcy oświadczam, iż

1. Jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi.
2. Posiada odpowiednie uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności (jeżeli przepisy nakładają taki obowiązek).
3. Posiada niezbędną wiedzą i doświadczenie pozwalające na poprawną realizację przedmiotu zamówienia.
4. Dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym, pozwalającym na poprawną realizację przedmiotu zamówienia.
5. Dysponuje osobami zdolnymi do realizacji przedmiotu zamówienia.
6. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia.
7. Nie toczy się wobec Dostawcy postepowanie likwidacyjne oraz upadłościowe.

|  |  |
| --- | --- |
| *………………………………………………**Miejscowość, data* | *………………………………………………**podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Dostawcy* |

1. Dla oddziałów zagranicznych proszę podać datę utworzenia oddziału [↑](#footnote-ref-1)