

FORMULARZ OFERTY

.....
(nazwa, adres Wykonawcy)

.....
(miejsowość, data)

Zamawiający: SPEKTRUM SP. Z O.O., ul. Zaolziańska 4, 53-334 Wrocław

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr 1/2017 dot. zarządzania projektem nr RPDS.06.02.00-02-0048/16, pn. „Zwiększenie dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie dysfunkcji narządu wzroku poprzez zakup sprzętu medycznego oraz IT dla SPEKTRUM Sp. z o.o. we Wrocławiu”, współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Osi Priorytetowej 6 Infrastruktura spójności społecznej, Działania nr 6.2. Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną, RPO WD 2014-2020, oferuję:

wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę brutto PLN (słownie PLN:
.../100), w tym należny podatek VAT.

Oświadczamy, że nasza oferta spowoduje/ nie spowoduje¹ powstanie obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.

Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego oraz ich wartość bez kwoty podatku:
.....²

Oświadczam, że:

- zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte,
- dysponuję / będę dysponować³ co najmniej 1 osobą uczestniczącą w wykonywaniu zamówienia, która spełnia łącznie następujące warunki:

1) posiada wykształcenie wyższe II stopnia lub równoważne, tj. posiada tytuł magistra, magistra inżyniera lub równorzędne,

¹ Niepotrzebne skreślić.

² Wypełnić w przypadku, gdy oferta spowoduje powstanie obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.

³ Niepotrzebne skreślić.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020

- 2) zarządzała co najmniej 3 projektami dofinansowanymi ze środków unijnych (po stronie Instytucji rozliczającej projekt lub po stronie Beneficjenta),
- 3) posiada wiedzę z zakresu Wytycznych IZ RPO WD oraz Ministerstwa Infrastruktury i Rozwoju związanych z realizacją projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, w tym w szczególności Wytycznych Ministerstwa Infrastruktury i Rozwoju w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020,
- 4) posiada umiejętność obsługi komputera (pakiet biurowy).

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

L.p.	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Doświadczenie zawodowe w zakresie zarządzania projektami dofinansowanymi ze środków unijnych	Podstawa dysponowania osobą. Pracownik własny/pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot

Do formularza należy dołączyć oświadczenie osoby/ osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, o posiadaniu wiedzy z zakresu Wytycznych IZ RPO WD oraz Ministerstwa Infrastruktury i Rozwoju związanych z realizacją projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, w tym w szczególności Wytycznych Ministerstwa Infrastruktury i Rozwoju w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 oraz o umiejętności obsługi komputera (pakietu biurowego).

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu ze względu na powiązania kapitałowe lub osobowe z Zamawiającym, gdzie za powiązania kapitałowe lub osobowe przyjmuje 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:

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

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.

W przypadku przyznania wykonania zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020

Zał. nr

Oświadczenie (imię i nazwisko) , o posiadaniu wiedzy z zakresu Wytucznych IZ RPO WD oraz Ministerstwa Infrastruktury i Rozwoju związanych z realizacją projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, w tym w szczególności Wytucznych Ministerstwa Infrastruktury i Rozwoju w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 oraz o umiejętności obsługi komputera (pakietu biurowego).

data:

miejsowość:

podpis osoby/ osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy:.....