*Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego*

**Formularz Ofertowy**

**Do zapytania ofertowego nr 1/10/2017 z dnia 19.10.2017 r.**

**Przeprowadzenie usługi indywidualnego audytu wzorniczego oraz opracowania strategii wzorniczej w ramach projektu „Zarządzanie wzornictwem kluczem do poprawy konkurencyjności firmy Energy Nortle Sp. z o.o. Sp.k.”.**

**Nazwa Wykonawcy**

**Siedziba Wykonawcy**

**Adres do korespondencji**

**Numer telefonu / faksu**

**Adres e-mail**

**NIP**

**REGON**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………….……………………  *Miejscowość, data* | …………………………………………..….………………………  *czytelny podpis osoby (osób) upoważnionych*  *do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy*  *wraz z pieczęcią Oferenta* |



**Nawiązując do *Zapytania ofertowego* dotyczącego przeprowadzenia usługi audytu wzorniczego oraz opracowania strategii wzorniczej na potrzeby firmy Energy Nortle Sp. z o.o. Sp.k w ramach realizacji projektu „Zarządzanie wzornictwem kluczem do poprawy konkurencyjności firmy Energy Nortle Sp. z o.o. Sp.k.” realizowanego na terenie powiatu sokólskiego w województwie podlaskim, oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zadanie**  **Przygotowanie audytu wzorniczego oraz strategii wzorniczej** | **Termin wykonania audytu wzorniczego wraz z opracowaniem strategii wzorniczej** | 180 dni  160 dni  140 dni  120 dni  90 dni |
| **Cena jednostkowa netto w złotych:** | Cena netto:  ………………………………………………..  Słownie złotych:  ……………………………………………… |
| **Cena jednostkowa brutto w złotych :** | Cena brutto:  ………………………………………………..  Słownie złotych:  ……………………………………………… |

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

Spełniam/spełniamy warunki udziału w postępowaniu zawarte w zapytaniu ofertowym nr 1/10/2017 z dn. 19.10.2017 r. w szczególności:

a) Posiadam/posiadamy potencjał i doświadczenie niezbędne do przeprowadzenia audytu wzorniczego i opracowania strategii wzorniczej – na dowód przedkładam/przedkładamy referencje odbiorców usług.

b) Zapewniam/zapewniamy przeprowadzenie audytu wzorniczego i opracowanie strategii

wzorniczej przez minimum trzech ekspertów posiadających niezbędne kwalifikacje i doświadczenie. W załączeniu przedkładamy referencje odbiorców usług.



c) Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie ……………………………. dni roboczych.

d) W przypadku, gdy zostaniemy wybrani na Wykonawcę w innych projektach w ramach działania 1.4 Wzór na konkurencję Programu Operacyjnego Polska Wschodnia 2014-2020, zapewniamy możliwość zrealizowania usług w ramach wszystkich zgłoszonych projektów.

e) W przypadku wskazania tych samych ekspertów w innych projektach w ramach działania 1.4 Wzór na konkurencję Programu Operacyjnego Polska Wschodnia 2014-2020, zapewniamy możliwość przeprowadzenia audytu wzorniczego przez inny zespół ekspertów, o komplementarnych kompetencjach i doświadczeniach, dopasowanych do potrzeb danego wnioskodawcy, celem zrealizowania usług w ramach wszystkich zgłoszonych projektów.

f) Zobowiązuje/zobowiązujemy się do zawarcia warunkowej umowy z Zamawiającym na wykonanie usług objętych przedmiotem zamówienia. Obowiązywanie umowy uzależnione będzie od otrzymania informacji od Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości o przyznaniu dofinansowania Zamawiającemu.

g) Zapoznałem się z zapytaniem ofertowym, w tym załącznikami oraz przyjmuję bez zastrzeżeń wymagania w nich zawarte.

h) Zaproponowana cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy.

i) Oświadczam/oświadczamy, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego nr 1/10/2017 z dn. 19.10.2017 r. oraz jego załącznikami, nie wnoszę/wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz akceptuję/akceptujemy i potwierdzam/potwierdzamy wszystkie warunki w nim zawarte.

j) Spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu.

k) W przypadku wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

l) Zapoznałem się z zapytaniem ofertowym oraz uzyskałem konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty.

m) Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………….…………………… | …………………………………………..….……………………… |
| *Miejscowość, data* | *Czytelny podpis osoby (osób) upoważnionych* |
|  | *do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy* |
|  | *wraz z pieczęcią Oferenta* |

