**Załącznik 1 do Zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

…………………………

*Nazwa Wykonawcy*

…………………………

*Adres Wykonawcy*

|  |
| --- |
| **„EU-CONSULT” Sp. z o.o.****ul. Toruńska 18C, lokal D  80-747 Gdańsk** |

W nawiązaniu do zapytania ofertowego **na świadczenie usług doradczych związanych z procesem ochrony własności intelektualnej dla technologii z zakresu chemii leków, zakres – związki wykazujące działanie przeciwnowotworowe, cechy wyróżniające – związki małocząsteczkowe, związki innowacyjne, związki zaburzające funkcje telomerów-** oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym za wartość:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa usługi** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** | **Waluta** |
| 1. | **Przeprowadzenie badania stanu techniki o** **zasięgu światowym** |  |  |  |  |
| 2. | **Wykonanie usługi przygotowania opisu wynalazku Rozwiązania o cechach zdolności patentowej w jak najszerszym zakresie ochrony i dokonania międzynarodowego zgłoszenia patentowego w trybie PCT dla proponowanych *wynalazków*** w trybie Europejskim, **USA, Kanadzie, Japonii** |  |  |  |  |
| 3. | **Wykonanie badania czystości patentowej** |  |  |  |  |
|  Razem |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym wraz z załącznikami i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że wyżej podana wartość obejmuje realizację wszystkich zobowiązań Wykonawcy opisanych w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami.
4. **Załącznikami** do niniejszej Oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

|  |
| --- |
| 1. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia.
2. Wykaz osób.
3. Dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
4. Dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji i działania w imieniu Wykonawcy – jeśli dotyczy.
 |

…………………………………………….

*(podpis i/lub pieczęć upoważnionego*

*Przedstawiciela Wykonawcy)*

**Załącznik 2 do Zapytania ofertowego**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Niniejszy wykaz przedstawiamy w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. |  |  |
| Imię i nazwisko[[1]](#footnote-1) |  |
| Podstawa dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia |  |
| Doświadczenie zawodowe w kontekście wymagań opisanych w Zapytaniu ofertowym |
| Okres | Opis wykształcenia/doświadczenia/wykonywanych prac | TAK/NIE |
| dd-mm-rrrr – dd-mm-rrrr |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. |  |  |
| Imię i nazwisko2 |  |
| Podstawa dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia |  |
| Doświadczenie zawodowe w kontekście wymagań opisanych w Zapytaniu ofertowym |
| Okres | Opis wykształcenia/doświadczenia/wykonywanych prac | TAK/NIE |
| dd-mm-rrrr – dd-mm-rrrr |  |  |

**Załącznik 3 do Zapytania ofertowego**

Oświadczenie

o braku podstaw do wykluczenia

Oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. 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:

1. niepowiązanego lub niebędącego jednostką zależną, współzależną lub dominującą w relacji z Wykonawcą lub Współwykonawcą w rozumieniu ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2016 r. poz. 1047);
2. niebędącego podmiotem pozostającym z Wykonawcą, Współwykonawcą lub członkami ich organów w takim stosunku faktycznym lub prawnym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze dostawcy towaru lub usługi, w szczególności pozostającym w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia włącznie, stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli, także poprzez członkostwo w organach dostawcy towaru lub usługi;
3. niebędącego podmiotem powiązanym ani podmiotem partnerskim w stosunku do Wykonawcy lub Współwykonawcy w rozumieniu Rozporządzenia nr 651/2014;
4. niebędącego podmiotem powiązanym osobowo z Wykonawcą lub Współwykonawcą w rozumieniu art. 32 ust. 2 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2016 r. poz. 710, ze zm.).

………………………. …………..…………..…………………

*(miejscowość, data) (podpis i/lub pieczęć upoważnionego*

 *Przedstawiciela Wykonawcy)*

1. [↑](#footnote-ref-1)