**Załącznik do zapytania nr 2/2016/10/25**

miejscowość ……..…………….,

dn. …...……..……… r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa Wykonawcy:**

...…………..................................................................................................................

...…………..................................................................................................................

**adres:**

...…………..................................................................................................................

**tel.** …...........................................................................................................................

**e-mail:** …....................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe Polskiego Centrum Fotoniki i Światłowodów z dnia 25.10.2016r. nr 2/2016/10/25 przedstawiamy ofertę cenową na wykonanie usługi doradczej umożliwiającej rzetelne przygotowanie Centrum do fazy wdrażania zagranicą wynalazku do zwiększania przepływności sieci telekomunikacyjnych.

Przedmiotowa usługa realizowana będzie  w ramach poddziałania 2.3.4 „Ochrona własności przemysłowej" Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria obligatoryjne | SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA |
| Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję dysponuje potencjałem technicznym i personelem zdolnym do wykonania zamówienia w tym dysponuje co najmniej jednym inżynierem. | TAK/NIE |
| Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję posiada potencjał techniczny umożliwiający realizację zamówienia | TAK/NIE |
| Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję posiada wiedzę i doświadczenie umożliwiające wykonanie zamówienia, potwierdzone przez wykonanie co najmniej 10 usług, których przedmiotem były opracowania i dostawy w zakresie optyki światłowodowej w ostatnich 3 latach | TAK/NIE |
| Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję znajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe i terminowe wykonanie zamówienia | TAK/NIE |
| Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję nie jest w trakcie rozwiązywania działalności, nie znajduje się pod zarządem komisarycznym, nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego, postępowania naprawczego, nie zawiesił prowadzenia działalności, wobec Podmiotu nie została ogłoszona decyzja o upadłości lub Podmiot nie znajduje się w innej, podobnej sytuacji wynikającej z przepisów prawa | TAK/NIE |
| Oświadczam, że wobec Podmiotu, który reprezentuję nie orzeczono zakazu ubiegania się o zamówienie | TAK/NIE |
| Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję nie jest powiązany osobowo i 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 przeprowadzaniem 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. | TAK/NIE |

**Cena netto:** ………………….. PLN

**Termin ważności oferty od dnia upływu terminu składania ofert:** ………………….. dni

**Termin płatności za usługę:** ………………….. dni

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

………………………………………………..………

Pieczęć Wykonawcy

………………………………………………………………………..

 Czytelny podpis Wykonawcy