**Załącznik do zapytania nr 1/2016/10/25**

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 1/2016/10/25 przedstawiamy ofertę cenową na kompleksową realizację usług w zakresie przygotowania i przeprowadzania procesu mającego na celu uzyskanie międzynarodowej ochrony patentowej wynalazku „urządzenie do selektywnego zwiększania strat modów wyższych rzędów”.

Przedmiotowe usługi realizowane będą  w ramach poddziałania 2.3.4 „Ochrona własności przemysłowej" Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria obligatoryjne | SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA |
| Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień tj. posiadania statusu Rzecznika Patentowego do reprezentowania przed PCT i EPO | TAK/NIE |
| Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję dysponuje potencjałem technicznym i personelem zdolnym do wykonania zamówienia w tym dysponuje co najmniej jednym inżynierem i co najmniej jedną osobą z wykształceniem chemicznym | 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 150 zgłoszeń wynalazków w UPRP w ciągu ostatnich 2 lat, co najmniej 20 zgłoszeń PCT w ciągu ostatnich 2 lat, co najmniej 10 zgłoszeń europejskich w ciągu ostatnich 2 lat, w tym posiada doświadczenie w zgłoszeniach polskich i międzynarodowych w tematyce optyki światłowodowej w liczbie minimum 20 zgłoszeń | TAK/NIE |
| Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję znajduję 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 gwarantuje sposób realizacji zamówienia zgodnie z polityką zrównoważonego rozwoju, o której mowa w art. 8 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 | 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 |

**Wycena przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Lista usług:** | **Cena netto [PLN]** |
| 1 | Przygotowanie treści patentu do zgłoszenia w trybie PCT, w tym m.in.: niezbędne tłumaczenie na j. angielski do zgłoszenia PCT |  |
| 2 | Zgłoszenie wynalazku w trybie PCT, z wyłączeniem opłaty urzędowej |  |
| 3 | Niezbędne działania do utrzymania zgłoszenia w mocy, w tym analizy patentów przeciwstawionych, prowadzenia korespondencji z urzędami patentowymi, konsultacje w tym m.in.: niezbędne tłumaczenia |  |
| 4 | Przeprowadzenie procedury faz krajowych (oraz niezbędnych działań do utrzymania zgłoszeń w mocy), w tym:   1. koszt procedury EPO i następnie walidacji w wybranych krajach europejskich (Belgia, Czechy, Dania, Finlandia, Francja, Grecja, Hiszpania, Holandia, Niemcy, Norwegia, Portugalia, Słowacja, Słowenia, Szwajcaria, Szwecja, Węgry, Wielka Brytania, Włochy), w tym opłat urzędowych, tłumaczeń oraz pełnomocników miejscowych oraz 2. koszt faz krajowych w USA, Chinach, Japonii, Korei Południowej oraz Australii w tym opłat urzędowych, tłumaczeń oraz pełnomocników miejscowych.   Zleceniobiorca jest zobligowany do przedstawienia oświadczeń dotyczących poniesionych w imieniu Zleceniobiorcy opłat urzędowych, w tym opłat za podtrzymanie zgłoszenia.  W uzasadnionych przypadkach wytypowany zakres terytorialny może ulec zmianie |  |

* **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