Załącznik nr 1 do Rozeznania Rynku nr RR/1/2017/77

# FORMULARZ WYCENY

W związku z realizacją projektu partnerskiego pt. *„Zdecyduj o sobie – zdobądź dotację na założenie firmy!”,* przez firmę Euro Innowacje sp. z o.o. (Partnera Wiodącego) oraz Powiat Wągrowiecki(Partnera), w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej 6: Rynek Pracy, Działania 6.3 Samozatrudnienie i przedsiębiorczość, Poddziałania 6.3.1 Samozatrudnienie i przedsiębiorczość **- przesyłam informacje na temat szacowanej wyceny przedmiotu zamówienia:**

**Indywidualne doradztwo specjalistyczne dla 40 os. z prowadzenia działalności gospodarczej (4 spotkania x 2h = 8hx 40 os=320h)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena nettoza jedną godzinę indywidualnego doradztwa** | **Cena bruttoza jedną godzinę indywidualnego doradztwa** | **Ilość godzin** | **Cena netto za całość wykonania usługi** | **Cena bruttoza całość wykonania usługi** | **VAT za całość wykonania usługi** |
| **A** | **B** | **C** | **D=A x C** | **E = B x C** | **F** |
|  |  | **320** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie** | **Dane Wykonawcy** |
| 1. | Nazwa Wykonawcy  |  |
| 2. | Adres Wykonawcy |  |
| 3. | Telefon |  |
| 4. | E-mail |  |

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przekazanym przez firmę Euro Innowacje sp. z o.o. rozeznaniem rynku oraz że jestem w stanie wykonać przedmiot zamówienia za cenę wskazaną w niniejszym formularzu, we wskazanym przez Zamawiającego terminie.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | dnia | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Miejscowość) | (Data) | Podpis osoby uprawnionej |
|  |  |  |  |

Załącznik nr 2 do Rozeznania Rynku nr RR/1/2017/77

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (pieczęć)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WYMAGAŃ W ZAKRESIE WIEDZY I DOŚWIADCZENIA, POTENCJALE TECHNICZNYM ORAZ POSIADANIU NIEZBĘDNYCH UPRAWNIEŃ DO WYKONANIA OKREŚLONEJ CZYNNOŚCI, JEŻELI PRZEPISY PRAWA NAKŁADAJĄ OBOWIĄZEK ICH POSIADANIA**

**Indywidualne doradztwo specjalistyczne dla 40 os. z prowadzenia działalności gospodarczej (4 spotkania x 2h = 8hx 40 os=320h)**

Wykonawca oświadcza, że[[1]](#footnote-1):

1. Posiada wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje osobami posiadającymi wiedzę i doświadczenie oraz odpowiednim potencjałem technicznym, pozwalającym wykonać przedmiot zamówienia, zgodnie z wymaganiami wskazanymi w pt. V, ust. 1, ppkt. 1), 2)
2. Posiada uprawnienia do wykonania określonej czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, zgodnie z wymaganiami wskazanymi w pt. V, ust. 1, ppkt. 3),
3. Stanowi/nie stanowi[[2]](#footnote-2) personel projektu w rozumieniu Rozdziału 3 Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

Oświadczam, że jestem świadomy konsekwencji karnych za składanie oświadczeń niezgodnych
ze stanem faktycznym.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Miejscowość) (Data)

podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 3 do Rozeznania Rynku nr RR/1/2017/77

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (pieczęć)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH
Z ZAMAWIAJĄCYM**

**Indywidualne doradztwo specjalistyczne dla 40 os. z prowadzenia działalności gospodarczej (4 spotkania x 2h = 8hx 40 os=320h)**

Wykonawca oświadcza, że nie jest powiązany kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym, tj. firmą Euro Innowacje sp. z o.o. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się przede wszystkim wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wybory Wykonawcy, a Wykonawcą.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Miejscowość) (Data)

podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 4 do Rozeznania Rynku nr RR/1/2017/77

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (pieczęć)

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI EKONOMICZNO – FINANSOWEJ WYKONAWCY ORAZ NIEPODLEANIU WYKLUCZENIA Z MOŻLIWOŚCI UBIEGANIA SIĘ
O ZAMÓWIENIE**

**Indywidualne doradztwo specjalistyczne dla 40 os. z prowadzenia działalności gospodarczej (4 spotkania x 2h = 8hx 40 os=320h)**

Wykonawca oświadcza, że reprezentuje podmiot, który znajduje się w sytuacji ekonomiczno – finansowej zapewniającej prawidłową realizację Zamówienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Miejscowość) (Data)

podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)