

.....  
Pieczęć Wykonawcy

### FORMULARZ OFERTY

#### I. DANE WYKONAWCY

Nazwa wykonawcy	
Adres	
Nip	
Regon	
Osoba upoważniona do reprezentowania i składania oświadczeń w imieniu wykonawcy	

#### II. DANE OSOBY DO KONTAKTU

Imię i nazwisko	
Telefon	
E-mail	

*Handwritten signature*

III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

<p>Oświadczam, że Wykonawca posiada status: uczelni publicznej, państwowego instytutu badawczego, instytutu PAN lub innej jednostki naukowej będącej organizacją prowadzącą badania i upowszechniającą wiedzę, o której mowa w art. 2 pkt 83 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., która podlega ocenie jakości działalności naukowej lub badawczo-rozwojowej jednostek naukowych, o której mowa w art. 41 ust. 1 pkt 1 i art. 42 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki (Dz. U. z 2014 r., poz. 1620), i otrzymała co najmniej ocenę B.</p>	TAK	NIE
<b>Do Formularza ofertowego należy załączyć dokumenty poświadczające spełnienie powyższego warunku.</b>		

<p>Oświadczam, że Wykonawca dysponuje zespołem badawczym (co najmniej 4 osoby, w tym co najmniej jedna osoba posiadająca stopień doktora) posiadającym doświadczenie w pracach B+R z zakresu przetwórstwa i modyfikacji skrobi, w tym udokumentowany dorobek naukowy (publikacje, patenty, wdrożenia) oraz doświadczenie w zakresie realizacji prac B+R nad innowacyjnymi rozwiązaniami, w tym wdrożonymi do działalności gospodarczej (nowe produkty, nowe techniki i rozwiązania inżynierskie) oraz akredytowany panel do badań sensorycznych.</p>	TAK	NIE
--	-----	-----

WYKAZ OSÓB W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYKAZANIA SPEŁNIENIA POWYŻSZEGO WARUNKU

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres czynności w projekcie	Wykształcenie	Opis doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia	Opis dorobku naukowego niezbędnego do wykonania zamówienia
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

*Handwritten signature*

TAK	NIE
-----	-----

Oświadczam, że Wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym, umożliwiającym przeprowadzenie prób procesu otrzymywania różnych rodzajów preparatów OSA w warunkach laboratoryjnych i w skali półtechnicznej (w tym niezbędne wyposażenie laboratoryjne, maszyny i urządzenia dla skali półtechnicznej, pomieszczenia – w tym pokój do badań sensorycznych i hale technologiczne).

#### WYKAZ ZASOBÓW TECHNICZNYCH NIEZBĘDNYCH DO WYKAZANIA SPEŁNIENIA POWYŻSZEGO WARUNKU

Lp.	Nazwa zasobu	Opis zastosowania/przeznaczenia	Numer etapu realizacji projektu
1			
2			
3			
...			

TAK	NIE
-----	-----

Oświadczam, że Wykonawca dysponuje WNiP niezbędnymi do wykorzystania przy realizacji projektu, w tym szczególnie wynikami prac B+R dotyczącymi skrobi oraz nowych rozwiązań konstrukcyjnych urządzeń dla przemysłu spożywczego.

#### WYKAZ WNiP NIEZBĘDNYCH DO WYKAZANIA SPEŁNIENIA POWYŻSZEGO WARUNKU

Lp.	Nazwa WNiP	Opis zastosowania/przeznaczenia	Numer etapu realizacji projektu
1			
2			
3			

*hpa*

...	
-----	--

TAK	NIE
-----	-----

Oświadczam, że Wykonawca posiada wdrożony System Zapewnienia Jakości wg normy PN-EN ISO/IEC 17025, w tym aktualny Certyfikat Akredytacji Laboratorium Badawczego m.in. w zakresie badań sensorycznych wydany przez Polskie Centrum Akredytacji.

*Do Formularza ofertowego należy załączyć dokumenty poświadczające spełnienie powyższego warunku.*

#### IV. KRYTERIA OCENY OFERTY

##### KRYTERIUM CENA:

	Cena netto (PLN)	Cena brutto (PLN)
ETAP 1		
ETAP 2		
EATP 3		
ETAP 4		
<b>ŁĄCZNIE</b>		

##### KRYTERIUM TERMIN REALIZACJI:

ETAP 1	Termin realizacji wyrażony w miesiącach
--------	---

*mped*

ETAP 2	
EATP 3	
ETAP 4	
<b>ŁĄCZNIE</b>	

#### V. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że Wykonawca zapoznał się z treścią *Zapytania ofertowego* i nie wnosi do niej zastrzeżeń oraz przyjmuje warunki w nim zawarte.
2. Oświadczam, że Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że jeżeli dojdzie do podpisania pierwszej umowa będzie miała charakter warunkowy. Jej realizacja uzależniona zostanie od podpisania przez Zamawiającego z Narodowym Centrum Badań i Rozwoju umowy o dofinansowanie projektu w ramach Działania 1.1 *Projekty B+R przedsiębiorstw, Podziałania 1.1.1 Badania przemysłowe i prace rozwojowe realizowane przez przedsiębiorstwa w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020.*
3. Oferta została złożona na ... stronach, ponumerowanych od nr ... do nr ...
4. Załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi jej integralną część są następujące dokumenty:

– ...  
 – ...  
 – ...

.....  
 Miejscowość, data

.....  
 Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do składania  
 oświadczeń w imieniu Wykonawcy

