**Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego – Formularz ofertowy**

……………………., ……………………….

*(miejscowość, data)*

P.P.U.H. "BRYK" Witold Bryk 1663/A 37-124 Kraczkowa

……………………………………………..

*(pieczęć Wykonawcy)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 20 marca 2017 r. ja/my niżej podpisany/podpisani

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

*(imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy wraz z oznaczeniem zajmowanego stanowiska)*

działając w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa i adres oraz NIP Wykonawcy)*

składam/składamy następującą ofertę na świadczenie usług proinnowacyjnych zgodnie z zakresem wskazanym w zapytaniu ofertowym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etap** | **Kategoria usługi doradczej** | **Opis komponentu** | **Wartość netto (w zł)** | **Wartość brutto (w zł)** | **Stawka netto za dzień doradztwa (w zł)/ liczba dni doradztwa** | **Termin realizacji etapu** |
| ETAP I | **Pozostałe uzasadnione doradztwo niezbędne do wdrożenia innowacji** | Analiza obecnego systemu zarządzania produkcją  Analiza struktury organizacyjnej  Analiza systemu zarządzania gospodarką magazynową przedsiębiorstwa |  |  |  |  |
| **Pomoc w opracowaniu dokumentacji funkcjonalnej lub technicznej niezbędnej do wdrożenia innowacji** | Analiza systemów informatycznych wspierających produkcję możliwych do implementacji  Analiza systemów klasy WMS możliwych do zaimplementowania w przedsiębiorstwie  Wsparcie w procesie projektowania raportów dla systemu Business Intelligence |  |  |  |
| **Identyfikacja i mapowanie kluczowych procesów biznesowych związanych z wdrażaniem innowacji, ich modyfikacja i optymalizacja** | Mapowanie procesów produkcyjnych  Mapowanie przepływu materiałów i informacji  Zdefiniowanie miejsc optymalizacji produkcji  Modelowanie procesów magazynowych  Modelowanie procesów produkcyjnych |  |  |  |
| ETAPII | **Doradztwo, pomoc i szkolenie w pełnym wdrożeniu innowacji** | Zaprojektowanie procedur organizacyjnych  Przeprojektowanie gospodarki magazynowej przedsiębiorstwa  Wsparcie w implementacji zmian w strukturze organizacyjnej firmy |  |  |  |  |
| **Pomoc w opracowaniu dokumentacji funkcjonalnej lub technicznej niezbędnej do wdrożenia innowacji** | Utworzenie instrukcji użytkownika oraz pakietu pomocy |  |  |  |
| **Monitorowanie i ocena efektów wdrożenia innowacji** | Nadzór nad realizacją wdrożenia systemu do zarządzania gospodarką magazynową  Nadzór nad realizacją wdrożenia systemu wspierającego produkcję |  |  |  |
| **Doradztwo, pomoc i szkolenie w pełnym wdrożeniu innowacji** | Asysta szkoleniowa |  |  |  |

**Planowany termin rozpoczęcia świadczenia usługi proinnowacyjnej:** …………….

**Termin ważności oferty (w dniach): ……………..**

**Data sporządzenia oferty:** ………………

**Termin płatności (w dniach): ……………………**

**Wykaz usług proinnowacyjnych (usług doradczych w zakresie innowacji) zrealizowanych w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem oferty:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa/opis usługi** | **Nazwa odbiorcy usługi** | **Data zrealizowania** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

**Wykaz konsultantów akredytowanych przez Ministerstwo Rozwoju zatrudnionych przez Oferenta na podstawie umowy o pracę od co najmniej 12 miesięcy, liczonych od dnia złożenia oferty, którzy gwarantują poprawną realizację zamówienia oraz poufność przekazywanych informacji**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** |
| 1. |  |
| 2. |  |

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. zaproponowana cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy;
2. zapoznałem/zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym, w tym z załącznikami oraz przyjmuję/przyjmujemy bez zastrzeżeń wymagania w nich zawarte;
3. zapoznałem/zapoznaliśmy się ze wzorem umowy warunkowej, stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego i akceptuję/akceptujemy wszystkie jej zapisy;
4. spełniam/spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu;
5. w przypadku wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuję/zobowiązujemy się do zawarcia umowy warunkowej w terminie wskazanym przez Zamawiającego;
6. zapoznałem/zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym oraz uzyskałem/uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty;
7. wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym;
8. Wykonawca nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tzn. nie występują żadne powiązania kapitałowe lub osobowe w rozumieniu wzajemnych powiązań 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 na:
   1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
   2. posiadaniu udziałów lub co najmniej 5% akcji,
   3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
   4. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

….……………………………………………………………

data, podpis(y) osoby/osób

upoważnionej/upoważnionych do reprezentacji Wykonawcy, pieczęć firmowa

Do niniejszej oferty załączam/załączamy:

* 1. Dokumenty potwierdzające wpis na listę Instytucji Otoczenia Biznesu akredytowanych przez Ministerstwo Rozwoju w zakresie świadczenia usług proinnowacyjnych albo zgłoszenie IOB do akredytacji przez Ministerstwo Rozwoju w zakresie świadczenia usług proinnowacyjnych wraz z potwierdzeniem wpływu zgłoszenia do Ministerstwa Rozwoju;
  2. Dokumenty potwierdzające dokonanie płatności w formie wyciągu bankowego lub dokumentu KP, dokumentujący wpłatę wadium;
  3. Dokumenty potwierdzające wykonanie usług proinnowacyjnych;
  4. Kopie umów wskazanych konsultantów.

………………………………………………………………..

data, podpis osoby/osób   
upoważnionej/upoważnionych do reprezentacji Wykonawcy, pieczęć firmowa