**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr 1/MRPiPS/8/2020 dotyczące wyboru wykonawcy w ramach projektu "Wskocz do sieci" współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014- 2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, nr umowy o dofinansowanie: POWR.02.09.00-00-0095/19, składamy poniższą ofertę:

|  |
| --- |
| **Dane oferenta** |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| **Dane osoby kontaktowej** |
| Imię, nazwisko |  |
| Adres e-mail |  |
| Telefon |  |
| **Parametry oferty** |
| Termin ważności oferty w dniach |  |
| Przewidywany termin realizacji zamówienia zgodnie z pkt. IV zapytania ofertowego |  |
| **Odniesienie do kryteriów wyboru oferty** |
| Cena brutto Podana cena musi być wyrażona w walucie polskiej (PLN) wg ceny brutto (zawierającej podatek VAT) |  |
| Termin wykonania zamówienia w dniach roboczych |  |

Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia- oświadczenie\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Kwestionariusz wywiadu do diagnozy podmiotów uczestniczących w projekcie: 80 Podmiotów Ekonomii Społecznej (PES) (w tym 40 Przedsiębiorstw Społecznych(PS), oraz 20 przedsiębiorców z woj.: dolnośląskiego, wielkopolskiego, lubuskiego oraz opolskiego Wymagania dotyczące narzędziaKwestionariusz wywiadu do diagnozy podmiotów uczestniczących w projekcie powinien umożliwiać zebranie informacji o podmiocie w sposób pozwalający na dalszą analizę i powinien zawierać:- dane podmiotu w zakresie: nazwa, adres, dane kontaktowe oraz forma prawna- informacje o działalności podmiotu w zakresie: typ podmiotu oraz status, branża, opis działalności, forma prowadzenia działalności gospodarczej, członkostwo w klastrach oraz sieciach branżowych- sytuację finansową- zatrudnienie- sytuację podmiotu w zakresie analizy SWOT- inwestycje, działania prorozwojowe, innowacyjność podmiotu w zakresie: zrealizowanych i rozpoczętych projektów, planowanych innowacji podnoszących konkurencyjność, jakość świadczonych produktów i usług oraz wzrostu zatrudnienia, pozycję na rynku podobnych podmiotów i rozpoznawalność marki - wymiar społecznego zaangażowania podmiotu - plany rozwojowe w zakresie: inwestycji produktowych lub procesowych, szkoleń pracowników, przystąpienia do istniejących już na rynku klastrów oraz do nowopowstałej sieci branżowej | Niniejszym oświadczam/y, że oferowane narzędzie spełnia co najmniej wymagania dla narzędzia Kwestionariusza wywiadu do diagnozy podmiotów uczestniczących w projekcie: 80 Podmiotów Ekonomii Społecznej (PES) (w tym 40 Przedsiębiorstw Społecznych(PS), oraz 20 przedsiębiorców z woj.: dolnośląskiego, wielkopolskiego, lubuskiego oraz opolskiegoDodatkowe parametry oferowanego narzędzia:………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………. |
| Kwestionariusz do diagnozy klastrów: 20 klastrówWymagania dotyczące narzędziaKwestionariusz wywiadu do diagnozy klastrów powinien umożliwiać zebranie informacji o podmiocie w sposób pozwalający na dalszą analizę i powinien zawierać:- dane podmiotu w zakresie: nazwa, adres, dane kontaktowe oraz forma prawna, data utworzenia- informacje o działalności podmiotu w zakresie: typ podmiotu oraz status, branża, opis działalności,- informację o organizatorze, podmiocie prowadzącym i radzie sprawującej nadzór - informację o ilości członków i partnerów podstawowe informację o tzw. podmiotach wiodących - cel powstania i misję podmiotu - kluczowe punkty z regulaminu członkostwa w zakresie: systemu opłat, praw i obowiązków członków- informacje o kodeksie dobrych praktyk- zakresie działania podmiotu oraz zrealizowanych przedsięwzięciach | Niniejszym oświadczam/y, że oferowane narzędzie spełnia co najmniej wymagania dla narzędzia Kwestionariusza do diagnozy klastrów: 20 klastrówDodatkowe parametry oferowanego narzędzia:………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………. |

\* Zgodnie z pkt. II Zapytania ofertowego, Wykonawca zobowiązany jest przedstawić na formularzu oferty szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia- oświadczenie, z którego w sposób niebudzący wątpliwości winno wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia jest o takich samych lub lepszych parametrach określonych szczegółowo w wymaganiach dotyczących narzędzi. W przypadku oferty zawierającej dodatkowe parametry narzędzi, aniżeli wskazane w opisie przedmiotu zamówienia prosimy o ich wskazanie poniżej złożonego oświadczenia.

Termin ważności oferty (minimum 60 dni od dnia złożenia oferty): ..-..-…. (dzień/ miesiąc/ rok)

Oświadczenie oferenta:

Oświadczam/y, że zapoznałem/ zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym i moja/ nasza oferta zawiera wszystkie elementy określone w Zapytaniu ofertowym nr 1/MRPiPS/8/2020.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię, nazwisko osoby upoważnionej do składania oferty |  |
| Data, podpis |  |

**………………………………………. ……………………………………………………..**

 **(data, miejscowość) (podpis i pieczęć firmowa)**