**OP-IV.272.3.2018.AO**

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

## FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy.............................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy...............................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

tel./fax: .................................................................................................................................................

e-mail…………………………………………………………………………………………………………

**Składamy naszą ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego**

**na usługę polegającą na przygotowaniu danych wybranych wskaźników monitorowania Regionalnej strategii Innowacji Województwa Lubelskiego 2020.**

1. **Wartość oferty brutto ogółem ………………….…………………………………………zł**
2. **Doświadczenie zawodowe eksperta wskazanego przez Wykonawcę w załączniku nr 7 do SIWZ – wykazie osób.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Autor lub współautor publikacji (książki lub artykułu) w okresie ostatnich 5 lat z zakresu polityki wspierania innowacji i/lub inteligentnych specjalizacji i/lub Regionalnych Strategii Innowacji, w tym ich aktualizacji i monitoringu i/lub innowacyjnej przedsiębiorczości | **……………………………………….**  **podać ilość publikacji (książki lub artykuły) ponad minimum określone w załączniku nr 7 do SIWZ – wykaz osób** |
| **2.** | Usługi stanowiące  o doświadczeniu osoby eksperta ds. metodologii badań społecznych,  z zakresu projektowania oraz realizowania badań społecznych  z użyciem zarówno technik jakościowych jak i ilościowych  w badaniach z zakresu tematyki wpierania innowacyjności i/lub inteligentnych specjalizacji i/lub Regionalnych Strategii Innowacji,  w tym ich aktualizacji i monitoringu i/lub innowacyjnej przedsiębiorczości. | **……………………………………….**  **podać ilość usług ponad minimum określone w załączniku nr 7 do SIWZ – wykaz osób** |

Przez usługę Zamawiający rozumie usługę realizowaną w ramach jednej umowy dla jednej instytucji/podmiotu.

**Punkty jakie Wykonawca może uzyskać w powyższym kryterium zostały określone w rozdz. XV SIWZ.**

**W przypadku, gdy Wykonawca nie uzupełni powyższej tabelki w punkcie 1 lub 2 otrzyma odpowiednio 0 punktów.**

Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

Oświadczam, iż akceptuję przekazany przez Zamawiającego opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1 do SIWZ) oraz Wzór umowy (Załącznik nr 3 do SIWZ).

Oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Część zamówienia dotycząca …………………………………………………………………\*\* będzie realizowana przez podwykonawcę ……………………………………(podać nazwę podwykonawcy).

(\*\*jeśli dotyczy).

**Wykonawca/ wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienia jest małym lub średnim przedsiębiorstwem …TAK/NIE… (wskazać właściwe, dla każdego z wykonawców)**

Zwrotu wadium prosimy dokonać na podany niżej numer konta bankowego:

................................................................................................................

Niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

W myśl art. 8 ust. 3 ustawy konieczne jest aby Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert w danym postępowaniu zastrzegł, że konkretne informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oraz nie mogą zostać udostępnione jak również wykazał, iż informacje te rzeczywiście stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

**Nie wykazanie**, iż informacje zastrzeżone stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa skutkować będzie **ujawnieniem** tych informacji.

..........................dnia................................. ....................................................

(podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)