**Załącznik nr 1 Formularz ofertowy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

do zapytania **z dnia 29 marca 2023** r. dotyczącego **przeprowadzenia jednego wykładu eksperckiego dotyczącego obszaru Medycyny** w trakcie jednych warsztatów innowacji dla przedsiębiorców, wynalazców i pionierów technologii (instytuty badawcze, parki naukowo-technologiczne, uczelnie), przy współudziale pracodawców, w dniu 26 maja 2023 r. w Katowicach, na potrzebyprojektu „Regionalne obserwatorium procesu transformacji (ROPT)”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, w ramach Osi Priorytetowej I Nowoczesna gospodarka, Działanie 1.4. Wsparcie ekosystemu innowacji, Poddziałanie 1.4.3. Zarządzanie i wdrażanie regionalnego ekosystemu innowacji województwa śląskiego - transformacja regionu (decyzja nr UDA-RPSL.01.04.03-24-0004/22-00 Zarządu Województwa Śląskiego).

**Nazwa i adres Wykonawcy**

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………………………..…………

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………..…………

E-mail: …………………………………………………………………………………………………………………..…………

NIP: …………………………………………………………………………………………………………………..…………

REGON: …………………………………………………………………………………………………………………..…………

**Przedmiot zamówienia**

1. Niniejszym oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnego z opisem zawartym w Zapytaniu:

………………………………………………………………………………………………………..… zł netto + VAT\*

(słownie: …………………………………………………………………………………………………………..………).

* *niepotrzebne skreślić*

1. Podpisując niniejszą ofertę oświadczam/y jednocześnie, iż:
2. w pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu (w wypadku osoby prawnej, oświadczenie dotyczy dysponowania osobami zdolnymi do prawidłowego wykonania zamówienia), w tym dotyczące posiadania wiedzy i doświadczenia niezbędnych do zrealizowania zamówienia:

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

*(doświadczenie Oferenta)*

1. zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
2. realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym;
3. cena oferty ma charakter ryczałtowy i uwzględnia wszystkie koszty wykonania takiego zamówienia;
4. w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
5. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru);
6. oferta nie zawiera/zawiera (niepotrzebne skreślić) informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

1. wszelkie dołączone do niniejszej oferty dokumenty są zgodne z oryginałem.
2. Niniejszym oświadczam/y, że nie zachodzą okoliczności, będące podstawą wykluczenia z postępowania, tj. Oferent nie jest powiązany osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

1. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

*……………………………………*

*(data, podpis osoby uprawnionej)*