

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju

Załącznik nr 6 do Regulaminu udzielania voucherów dla przedsiębiorstw
„Wzór”

FORMULARZ OFERTOWY ORSI / 2

Nazwa usługi: Audyt innowacyjności

I. DANE PODMIOTU - USŁUGODAWCY

Nazwa Podmiotu zgodnie z dokumentem rejestrowym	
Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Podmiotu	
Imię i nazwisko osoby kontaktowej	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
Adres siedziby Podmiotu zgodnie z dokumentem rejestrowym	
Województwo	
Gmina	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Ulica	
Numer budynku/ numer lokalu	
NIP	

II. CENA WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Cena oferty netto (zł)	
VAT (zł)	
Cena oferty brutto (zł)	

III. KRYTERIA DOSTĘPU UMOŻLIWIAJĄCE USŁUGODAWCY UDZIAŁ W POSTĘPOWANIU I SPOSÓB OCENY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju

Załącznik nr 6 do Regulaminu udzielania voucherów dla przedsiębiorstw
„Wzór”

(* Nie dotyczy: Instytucji Otoczenia Biznesu posiadających akredytację Ośrodka Innowacji wydaną przez właściwe Ministerstwo oraz Instytucji Otoczenia Biznesu zapisanych w katalogu usługodawców na platformie internetowej)

Kryterium dostępu	Opis potwierdzający spełnienie danego kryterium (wraz z dokumentacją potwierdzającą np.: dokument rejestrowy, statut, referencje, protokoły odbiorcze, umowy, itp. - jeśli dotyczy)
Podmiot spełnia definicję Usługodawcy określoną w Regulaminie udzielania voucherów dla przedsiębiorstw	
Podmiot posiada strategię biznesową i/lub plan działań uwzględniający realizację usług doradczych dla MŚP	
Podmiot prowadzi aktywną działalność od minimum 12 miesięcy liczonych od dnia złożenia Formularza ofertowego dla MŚP	
Podmiot posiada potencjał techniczny i kadrowy niezbędny do należytego świadczenia usług	
Podmiot posiada potencjał ekonomiczny niezbędny do należytego świadczenia usługi	
Podmiot posiada doświadczenie w realizacji min. 5 usług doradczych na rzecz MŚP w okresie ostatnich 3 lat licząc od dnia poprzedzającego moment zgłoszenia udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie	
Podmiot zatrudnia na umowę o pracę (min. 1 etat) osobę/osoby, która/e posiada/ją doświadczenie w realizacji min. 3 usług doradczych na rzecz MŚP oraz co najmniej 2 letnie doświadczenie zawodowe w realizacji inicjatyw skierowanych do przedsiębiorców, i/lub Usługodawca współpracuje z min. 2 osobami, które zrealizowały min. 3 usługi doradcze na rzecz MŚP, które posiadają doświadczenie zawodowe lub kwalifikacje adekwatne do świadczonych usług.	

Kryteria fakultatywne (decyduje Zamawiający – MŚP)	Opis potwierdzający spełnienie danego kryterium (wraz z dokumentacją potwierdzającą np.: dokument rejestrowy, statut, referencje, protokoły odbiorcze,
--	--



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju

Załącznik nr 6 do Regulaminu udzielania voucherów dla przedsiębiorstw
„Wzór”

	umowy, itp. - jeśli dotyczy)
1. Podmiot prowadzi aktywną działalność i spełnia definicję Usługodawcy powyżej 12 miesięcy/ (podać liczbę)	<p>€ 12-18 m-cy € 19-24 m-cy € powyżej 24 m-cy</p> <p>*Załączyć stosowny dokument</p>
2. Podmiot zatrudnia na umowę o pracę osobę/y, która/e posiada/ją doświadczenie w realizacji więcej niż 3-ech usług doradczych na rzecz MŚP i/lub współpracuje z min. 2 osobami, które zrealizowały powyżej 3 usługi doradcze na rzecz MŚP i posiadają doświadczenie zawodowe lub kwalifikacje adekwatne do świadczonych usług	<p>€ nie posiada doświadczenia € posiada doświadczenie*</p> <p>*Załączyć wykaz osób wraz z wykonanymi przez nie usługami</p>
3. Podmiot zatrudnia na umowę o pracę osobę/y, która/e posiada/ją doświadczenie w realizacji więcej niż 3-ech usług doradczych tematycznie związanych z przedmiotem zamówienia	<p>€ nie posiada doświadczenia € posiada doświadczenie*</p> <p>*Załączyć wykaz osób wraz z wykonanymi przez nie usługami tematycznie związanymi z przedmiotem zamówienia</p>
4. Podmiot świadczy usługi w zakresie inteligentnych specjalizacji województwa świętokrzyskiego	<p>€ nie świadczy usług w zakresie inteligentnych specjalizacji € świadczy usługi w zakresie inteligentnych specjalizacji w zakresie (wskazać specjalizację)</p>
5. INNE - Podmiot posiada doświadczenie w realizacji usługi doradczej – AUDYT INNOWACYJNOŚCI - na rzecz MŚP w ciągu ostatnich 3 lat	<p>€ nie posiada doświadczenia € posiada doświadczenie*</p> <p>*Załączyć stosowne dokumenty</p>

- Oświadczam(y), że zapoznałem (zapoznaliśmy) się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartym w Zapytaniu Ofertowym oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.
- Oświadczam, iż spełniam definicję Usługodawcy określoną w Regulaminie udzielania voucherów dla przedsiębiorstw, tj. *Usługodawca – bez względu na formę prawną, podmiot (instytucja otoczenia biznesu) prowadzący działalność na rzecz rozwoju przedsiębiorczości i innowacyjności, nie działający dla zysku lub przeznaczający zysk na cele statutowe zgodnie z zapisami w statucie lub innym równoważnym dokumencie założycielskim. Posiadający bazę materialną, techniczną i zasoby ludzkie oraz kompetencyjne, niezbędne do świadczenia usług na rzecz sektora MŚP. Do tej kategorii zaliczamy m.in.: agencje rozwoju regionalnego i lokalnego, ośrodki szkoleniowo –*



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju

Załącznik nr 6 do Regulaminu udzielania voucherów dla przedsiębiorstw
„Wzór”

doradcze, organizacje reprezentujące przedsiębiorców, instytucje proinnowacyjne działające na rzecz innowacyjności: centra transferu technologii, instytuty i ośrodki badawczo – rozwojowe pełniące rolę centrów oraz ośrodki innowacji i przedsiębiorczości. Ponadto Usługodawcą mogą być uczelnie wyższe.

3. Oświadczam(y), że posiadam/my niezbędne uprawnienia, doświadczenie oraz potencjał organizacyjny i ekonomiczny do wykonania zamówienia.
4. Oświadczam(y), że sytuacja ekonomiczna i finansowa jest stabilna, aby zapewnić prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczam, że pomiędzy Podmiotem, który reprezentuję a Zamawiającym nie występują powiązania osobowe ani kapitałowe. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe, o których mowa powyżej, rozumie się wzajemne powiązania 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:
 - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
 - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - d) 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.



(data i podpis Usługodawcy)



ORSI Group
Polska
Kiecczanów 153A
27-641 Obrazów
NIP: 864 100 40 42 REG: 830 231 139
tel.: + 48 785 993 999