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

(miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTY**

**(w celu oszacowania wartości zamówienia)**

Oferta na realizację **specjalistycznych usług tj. audyt, doradztwo, szkolenie w zakresie pozyskiwania funduszy unijnych i przygotowywania wniosków o dofinansowanie projektów B+R oraz zarządzania projektami B+R dla przedsiębiorstw wyłonionych** w ramach realizacji Projektu pn. „SPIN – Małopolskie Centra Transferu Wiedzy” objętego Programem Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 w ramach Priorytetu 1. Fundusze europejskie dla badań i rozwoju oraz przedsiębiorczości Działanie 1.5 Regionalny ekosystem innowacji, typ projektu A. SPIN – Małopolskie Centra Transferu Wiedzy, nabór nr FEMP.01.05-IP.01-019/24”, **w wymiarze 300 godzin zegarowych**. Liczba godzin przeznaczona na realizację audytu, doradztwa, szkoleń w ramach usługi będzie uzależniona od potrzeb przedsiębiorców zakwalifikowanych do projektu.

1. **Dane Oferenta (nazwa, adres siedziby, NIP, dane kontaktowe)**

W przypadku udziału konsorcjum w postępowaniu należy wpisać dane wszystkich partnerów.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Cena za realizację przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| **Stawka godzinowa** |  |  |  |
| **Cena całkowita za realizację całości przedmiotu zamówienia \*** |  |  |  |

**\*stawka godzinowa x 300 godzin zegarowych**

1. **Oświadczenia**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego dotyczącego specjalistycznych usług tj. audyt, doradztwo, szkolenie w zakresie pozyskiwania funduszy unijnych i przygotowywania wniosków o dofinansowanie projektów B+R oraz zarządzania projektami B+R dla przedsiębiorstw wyłonionych
w wymiarze 300 godzin zegarowych, w ramach realizacji Projektu pn. „SPIN – Małopolskie Centra Transferu Wiedzy” objętego Programem Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 w ramach Priorytetu 1. Fundusze europejskie dla badań i rozwoju oraz przedsiębiorczości Działanie 1.5 Regionalny ekosystem innowacji, typ projektu A. SPIN – Małopolskie Centra Transferu Wiedzy, nabór nr FEMP.01.05-IP.01-019/24” i zdobyłem/am konieczne informacje potrzebne do właściwej realizacji oferty.

Oświadczam, że akceptuję termin i warunki wykonania oferty.

 …………………………………..

 Data, Podpis Wykonawcy