Załącznik nr 1

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

(miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTY**

Oferta polegająca na przeprowadzeniu warsztatów pn. „Startup School UR” w formule online, dla powstających w Uczelni startupów, tworzonych przez Zespoły badawcze, w ramach projektu dofinansowanym ze środków Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego z programu „Inkubator Innowacyjności 4.0.” w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój, Działanie 4.4 Zwiększenie potencjału kadrowego sektora B+R:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykonawca:** **adres i telefon** | **Przedmiot zamówienia** | **Kwota netto** | **Kwota****brutto** |
| **1** |  | **Przeprowadzenie warsztatów pn. „Startup School UR” w formule online, dla powstających w Uczelni startupów, tworzonych przez Zespoły badawcze** |   |  |

1. Akceptuję termin i warunki wykonania oferty przedstawione w zaproszenie do składania ofert.

…………………………………..

Data, podpis Wykonawcy

 ***Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym***

Jako Wykonawca starający się o uzyskanie zamówienia w postępowaniu dotyczącym przeprowadzenia warsztatów pn. „Startup School UR” w formule online, dla powstających w Uczelni startupów, tworzonych przez Zespoły badawcze, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia ze względu na powiązania osobowe lub kapitałowe z Zamawiającym, przez które 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 w szczególności:

1. Nie uczestniczę w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej.
2. Nie posiadam co najmniej 10% udziałów lub akcji.
3. Nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika.
4. Nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub z stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

………………………… ……………………………………… Miejscowość i data Podpis Wykonawcy

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

Miejscowość, data

***Oświadczenie***

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego dotyczącego usługi związanej z przeprowadzeniem warsztatów pn. „Startup School UR” w formule online, dla powstających w Uczelni startupów, tworzonych przez Zespoły badawcze, w ramach projektu dofinansowanym ze środków Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego z programu „Inkubator Innowacyjności 4.0.” w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój, Działanie 4.4 Zwiększenie potencjału kadrowego sektora B+R i zdobyłem/am konieczne informacje potrzebne do właściwej realizacji oferty.
2. Oświadczam, że zawarte w załączniku do zapytania ofertowego warunki zostały przeze mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonych przez Zamawiającego.

……………………………………..

Data, podpis Wykonawcy