**FORMULARZ OFERTOWY**

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

REGON NIP

tel. ……………………………… adres ……………………………………………… email ……………………..…….

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe PBIV.433.4.6.4.2019.AK:

**Pełnienie funkcji mentorskiej w zakresie** **skalowania startupów** w ramach programu akceleracyjnego „Kuźnia Pomysłów”, realizowanego w przestrzeni SkyHub, będącej elementem projektu „Lodzkie4business+” współfinansowanego ze środków pochodzących z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Przedmiot zamówienia | Liczba odbiorców | Liczba godzin (szt.) | **Wartość brutto za 1h (zł)** | **Wartość netto za 1h (zł)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1 | Przeprowadzenie wykładu dla użytkowników przestrzeni SkyHub | max 100 | 3 |  |  |
| 2 | Przeprowadzenie warsztatu dla uczestników „Kuźni Pomysłów” | max 16[[1]](#footnote-1) | 6 |  |  |
| 3 | Przeprowadzenie indywidualnych sesji mentoringowych dla uczestników „Kuźni Pomysłów” | max 8[[2]](#footnote-2) | 16 |  |  |
| 4 | Realizacja działań pomocniczych i wspierających, określonych w punktach e)-i) SOPZ | *n.d.* | 15 |  |  |

**Łączna cena brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | 2 |
| **CENA BRUTTO za wykonanie całości zamówienia** *(suma pozycji z kolumny 5 tabeli powyżej, pomnożonych przez odpowiednią wartość z kolumny 4)* | **brutto………………… zł** |

**Łączna cena netto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | 2 |
| **CENA NETTO za wykonanie całości zamówienia** *(suma pozycji z kolumny 6 tabeli powyżej, pomnożonych przez odpowiednią wartość z kolumny 4)* | **netto………………… zł** |

1. Składając ofertę oświadczamy, że:
   * zapoznaliśmy się i w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy treść Opisu Przedmiotu Zamówienia, zwanego w dalszej treści OPZ wraz z załącznikami, z wyjaśnieniami i zmianami, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w OPZ i załącznikach do OPZ,
   * wszystkie wymagane w niniejszym zapytaniu ofertowym oświadczenia składamy ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych,
   * we wskazanych powyżej kwotach uwzględniliśmy wszystkie koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie uważamy za niezbędne do poniesienia dla terminowego i prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, zysk oraz wszystkie wymagane przepisami podatki i opłaty,   
     a w szczególności podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami. W kwotachuwzględniliśmy wszystkie posiadane informacje o przedmiocie zamówienia, a szczególnie informacje, wymagania i warunki podane przez Zamawiającego w OPZ.
2. Jako osobę do kontaktów z Zamawiającym wskazujemy:

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………...

adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………………………………………..

1. Za uczestnika Zamawiający rozumie osobę lub zespół osób, reprezentujących 1 z projektów zgłoszonych   
   do akceleracji w ramach Kuźni Pomysłów. Maksymalna liczba uczestników to 8, Zamawiający dopuszcza udział w warsztacie maksymalnie 2 osób reprezentujących jednego uczestnika. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zamawiający przewiduje maksymalnie jedną indywidualną sesję mentoringową przypadającą na 1 uczestnika (zob. przypis 1) w wymiarze maksymalnie 2 godzin. [↑](#footnote-ref-2)