



Załącznik nr 1. Wzór formularza ofertowego

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na

Zapytanie ofertowe z dnia 30.08.2017

dotyczące wyboru Wykonawcy części merytorycznych prac Projektu, składamy poniższą ofertę:

Dane oferenta	
Nazwa:	
Adres:	
NIP:	
KRS / CEIDG:	
Dane osoby kontaktowej	
Imię i nazwisko:	
Adres e-mail:	
Telefon:	
Parametry oferty	
Data złożenia oferty:	
Data ważności oferty:	90 dni od daty złożenia oferty

Parafa



Przedmiot zamówienia		
Zamawiający:	Promity Sp. z o.o.	
Przedmiot zamówienia:	wg opisu Zamawiającego w Zapytaniu Ofertowym	
Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z zakresem i efektami prac merytorycznych będących przedmiotem zamówienia i niniejszy przedmiot zamówienia akceptujemy	Proszę zaznaczyć:	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Odniesienie do kryteriów wyboru oferty		
Cena	Cena netto (PLN)	Cena brutto (PLN)
Czas wykonania	Liczba miesięcy, w czasie których Oferent zrealizuje przedmiot zapytania ofertowego od chwili zawarcia umowy przez Zamawiającego z NCBiR na realizację Projektu , którego część stanowi niniejsze zamówienie	
	25	



Oświadczenia Oferenta dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu

Proszę zaznaczyć:

Oświadczam(y), że Oferent nie jest powiązany osobowo i kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe 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 przeprowadzaniem procedury wyboru Oferenta, a Oferentem, 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.

JEST

NIE JEST



	Proszę zaznaczyć:	Proszę wymienić:
<p>Oświadczam(y), że Oferent posiada udokumentowane kompetencje:</p>	<p>Przynajmniej 3 projekty B+R dofinansowane z funduszy UE obejmujące w sumie następujące obszary (jeden min. za 300 tys. zł):</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Przetwarzanie sygnałów inercjalnych, b) Fotopletyzmografia (wielozakresowa), <input type="checkbox"/> c) GSR – odpowiedź galwaniczna skóry, d) Algorytmy przetwarzania sygnału z elementami prognozowania 	
	<p>Przynajmniej 2 projekty B+R realizowane bez dofinansowania z funduszy UE obejmujące w sumie następujące obszary:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> a) Inne sensory do pomiarów parametrów fizjologicznych (wearable technology), b) Przetwarzanie sygnałów cyfrowych 	



	Proszę zaznaczyć:	Proszę wskazać osobę i uzasadnić kompetencje:
	<p><input type="checkbox"/> Główny architekt rozwiązania (1 osoba):</p> <p>a) Ukończone studia wyższe - stopień doktora,</p> <p>b) Powyżej 10 lat doświadczenia,</p> <p>c) Kompetencje potwierdzone zrealizowanymi projektami w obszarach przetwarzania sygnałów cyfrowych oraz sensorów mierzących parametry fizjologiczne człowieka</p>	
<p>Oświadczam(y), że Oferent posiada odpowiednie zasoby osobowe zdolne do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego (różne osoby), w tym:</p>	<p>Projektant i inżynier rozwiązania (1 osoba):</p> <p><input type="checkbox"/> a) Ukończone studia wyższe – stopień magistra,</p> <p>b) Powyżej 10 lat doświadczenia,</p> <p>c) Kompetencje potwierdzone zrealizowanymi projektami w obszarach przetwarzania sygnałów cyfrowych oraz sensorów mierzących parametry fizjologiczne człowieka</p>	



	<p>Inżynier systemów wbudowanych (1 osoba):</p> <input type="checkbox"/> <p>a) Ukończone studia wyższe – stopień magistra, b) Powyżej 5 lat doświadczenia, c) Kompetencje potwierdzone zrealizowanymi projektami w obszarach przetwarzania sygnałów cyfrowych oraz znajomość konstrukcji urządzeń elektronicznych</p>	
	<p>Inżynier systemowy (2 osoby):</p> <input type="checkbox"/> <p>a) Ukończone studia wyższe – stopień magistra, b) Powyżej 3 lat doświadczenia, c) Kompetencje potwierdzone zrealizowanymi projektami w obszarach przetwarzania sygnałów cyfrowych oraz znajomość konstrukcji urządzeń elektronicznych oraz oprogramowania</p>	
<p>Oświadczam(y), że Oferent akceptuje harmonogram realizacji zamówienia w zakresie własnych zobowiązań (punkt 2.2 zapytania ofertowego)</p>	<p>Proszę zaznaczyć:</p>	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE



<p>Oświadczam(y), że Oferent akceptuje wszystkie wymagania na wszystkie urzędnia i wykona urzędnia zgodnie z tymi wymaganiami (punkt 2.3 zapytania ofertowego). Brak realizacji jakiegokolwiek wymagania dla dowolnego urzędnia oznacza nie wykonanie zamówienia</p>	Proszę zaznaczyć:	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>Oświadczam(y), że Oferent w ramach oferty gwarantuje, że dołoży wszelkich starań w celu realizacji usługi badawczej w sposób korzystny z punktu widzenia ochrony środowiska poprzez zapewnienie minimalizacji zużycia materiałów, surowców, energii, itp. niezbędnych do realizacji zamówienia</p>	Proszę zaznaczyć:	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>Oświadczam(y), że Oferent w ramach oferty gwarantuje, że prześle Zamawiającemu pełne majątkowe prawa autorskie do produktów stanowiących przedmiot zamówienia</p>	Proszę zaznaczyć:	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>Oświadczam(y), że Oferent umożliwi negocjacje ceny oferty po dokonaniu wyboru oferty najkorzystniejszej, przy czym wynegocjowana cena nie może być wyższa niż cena przedstawiona w ofercie. Oferent akceptuje prawo Zamawiającego do unieważnienia postępowania, w przypadku gdy nie ma możliwości wynegocjowania ceny satysfakcjonującej Zamawiającego. Wynegocjowana cena oferty najkorzystniejszej zostanie zapisana w umowie warunkowej pomiędzy Stronami</p>	Proszę zaznaczyć:	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE



Oświadczam(y), że Oferent posiada certyfikat PN-EN ISO 13485 dla Wyrobów Medycznych	Proszę zaznaczyć:	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam(y), że Oferent posiada certyfikat PN-EN ISO 9001 dla Systemu Zarządzania	Proszę zaznaczyć:	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Imię i nazwisko osoby uprawnionej:	
Stanowisko służbowe:	
Data i podpis:	