

....., dnia 2016 r.

.....
pieczęć Oferenta

FORMULARZ OFERTY

Konkurs na wybór Partnerów w celu przygotowania i wspólnej realizacji projektu realizowanego w ramach Oś Priorytetowa:1 Wzmocnienie innowacyjności i konkurencyjności gospodarki regionu Działania: 1.5 Opracowanie i wdrożenie nowych modeli biznesowych dla MŚP Poddziałania: 1.5.2 Wsparcie umiędzynarodowienia przedsiębiorstw –Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 w branży meblowej

OFERENT:
Instytucja Otoczenia Biznesu:

Nazwa IOB	
Forma organizacyjna	
Data rejestracji podmiotu	
KRS/NIP	
REGON	
Adres oferenta	
Osoba do kontaktu/telefon/adres e-mail.	
Osoba uprawniona do reprezentacji (imię, nazwisko, funkcja)	

Przedsiębiorca nr 1

Nazwa przedsiębiorstwa	
Forma organizacyjna	
Status przedsiębiorstwa (Mikro, Małe, Średnie)	
Przedmiot działalności	

Liczba osób zatrudnionych w przeliczeniu na pełne etaty w ostatnim roku obrotowym	
Udział % eksportu w przychodach ze sprzedaży w ostatnim roku obrotowym	
PKD	
NIP	
REGON	
Adres oferenta/telefon/e-mail	
Osoba uprawniona do reprezentacji (imię, nazwisko, funkcja)	
Nazwa realizowanego projektu/termin realizacji	

Przedsiębiorca nr 2

Nazwa przedsiębiorstwa	
Forma organizacyjna	
Status przedsiębiorstwa (Mikro, Małe, Średnie)	
Przedmiot działalności	
Liczba osób zatrudnionych w przeliczeniu na pełne etaty w ostatnim roku obrotowym	
Udział % eksportu w przychodach ze sprzedaży w ostatnim roku obrotowym	
PKD	
NIP	
REGON	
Adres oferenta/telefon/e-mail	
Osoba uprawniona do reprezentacji (imię, nazwisko, funkcja)	

Nazwa realizowanego projektu/termin realizacji	
--	--

Przedsiębiorca nr 3

Nazwa przedsiębiorstwa	
Forma organizacyjna	
Status przedsiębiorstwa (Mikro, Małe, Średnie)	
Przedmiot działalności	
Liczba osób zatrudnionych w przeliczeniu na pełne etaty w ostatnim roku obrotowym	
Udział % eksportu w przychodach ze sprzedaży w ostatnim roku obrotowym	
PKD	
NIP	
REGON	
Adres oferenta/telefon/e-mail	
Osoba uprawniona do reprezentacji (imię, nazwisko, funkcja)	
Nazwa realizowanego projektu/termin realizacji	

Przedsiębiorca nr 4*.....

**sekcję „Przedsiębiorca” należy wypełnić dla każdego przedsiębiorcy składającego ofertę wspólnie z IOB.*

Osoba do kontaktu:

Imię i nazwisko	
Adres	
Nr telefonu	
Nr faksu	

Adres e-mail	
--------------	--

1. W odpowiedzi na ogłoszony przez Toruńską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. konkurs na wybór Partnera w celu przygotowania i wspólnej realizacji projektu realizowanego w ramach Priorytetu I Działania 1.5 Poddziałania 1.5.2 Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego w branży meblowej, składam/y ofertę udziału w planowanym projekcie oraz oświadczam/y, że:
 - a) Zapoznałem(-am)/liśmy się z Regulaminem Konkursu, akceptuję/emy jego zapisy i nie wnoszę/imy uwag do jego treści,
 - b) Wyrażam/my wolę aktywnego udziału w opracowywaniu i realizacji projektu,
 - c) Przystąpię/my do negocjacji i podpisania umowy partnerskiej po zakończeniu procedury konkursowej - najpóźniej po wyborze Projektu do dofinansowania, ale przed złożeniem dokumentacji niezbędnej do podpisania umowy z Instytucją Ogłaszającą Konkurs na wybór projektów,
 - d) posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania - zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
 - e) nie podlegam/y wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 885 ze zm.), art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r. poz. 769) oraz art. 9 ust. 1 pkt 2 a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 1212),
 - f) wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) wyłącznie do celów przeprowadzenia niniejszej procedury konkursowej na wybór Partnerów oraz realizacji celów partnerstwa,
 - g) udostępnię/my Liderowi projektu - Toruńskiej Agencji Rozwoju Regionalnego SA - dane merytoryczne i finansowe, w zakresie niezbędnym do prawidłowego przygotowania wniosku o dofinansowanie projektu ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.
 - h) w przypadku uzyskania dofinansowania deklaruję/my współfinansowanie projektu w wysokości wynikającej z przypisanej wartości pomocy publicznej i wniesienie wynikającego z niej wkładu własnego.
 - i) podmioty, które występują w niniejszej ofercie nie są podmiotami powiązаныmi względem siebie, jak i względem Organizatora konkursu zgodnie z §3 ust. 1 lit. j i ust. 2 lit. g Regulaminu Konkursu.
2. Wykaz doświadczenia IOB i przedsiębiorstw we współrealizacji projektów zgodnie z wymaganiami określonymi w regulaminie konkursu.

Lp.	Nazwa projektu,	Opis: Cele usługi/projektu, zakres zadań, obszar realizacji, grupa docelowa	Termin realizacji (od – do)	Funkcja w projekcie (Lider/ Partner/ wykonawca itp.)
-----	-----------------	---	-----------------------------	--

1.				
2.				
....				

3. Opis zgodności działania potencjalnych partnerów–IOB i przedsiębiorstw z celami partnerstwa i zakres współpracy z beneficjentem w trakcie przygotowania projektu zgodnie z wymaganiami wskazanymi w § 5 pkt. 4 lit a Regulaminu Konkursu:

a) Wsparcie w zakresie podejmowania/ podejmowanie aktywności na rynkach zagranicznych, w tym wyszukiwanie partnerów na rynkach zagranicznych:

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

b) Wsparcie w zakresie rozwijania/rozwijanie działalności eksportowej, w tym wyszukiwanie partnerów na rynkach zagranicznych:

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

c) Wsparcie w zakresie/prowadzenie promocji zagranicznej:

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

4. Przedstawienie oferowanego wkładu potencjalnych partnerów–IOB i przedsiębiorstw w realizację celu partnerstwa zgodnie z wymaganiami wskazanymi w § 5 pkt. 4.Regulaminu Konkursu:

a) Oferowane zasoby kadrowe.

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

b) Oferowane zasoby organizacyjno-techniczne.

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

c) Oferowane zasoby finansowe.

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

5. Okres współpracy i zakres prowadzonych działań na rzecz wspierania regionalnych przedsiębiorstw i uzasadnienie

.....
.....

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć imienna i czytelny podpis osoby upoważnionej

Załączniki do Oferty:

1. Potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię statutu podmiotu przystępującego do konkursu jako IOB lub innego dokumentu potwierdzonego za zgodność z oryginałem obszaru działania podmiotu z celami partnerstwa.
2. Pełnomocnictwo dla IOB (Załącznik nr 2 Regulaminu).
3. Oświadczenia o niezaleganiu z płatnościami (Załącznik nr 3).
4. Deklaracje współpracy z Beneficjentem w trakcie przygotowania i realizacji projektu (Załącznik nr 4).
5. Inne dokumenty potwierdzające umocowanie osób reprezentujących podmiot, o ile umocowanie nie wynika z aktualnego rejestru lub ewidencji.
6. Strategia internacjonalizacji działalności gospodarczej, lub strategia biznesowa, której elementem jest strategia w zakresie internacjonalizacji działalności gospodarczej, w tym strategia klastra powiązania kooperacyjnego, którego jest członkiem jeśli posiada.
7. Dokumenty potwierdzające realizację/współrealizację projektów zgodnie z wymogami regulaminu.