



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 3/AR/FBiW

OFERENT:

Nazwa Oferenta:
 Adres Oferenta:
 NIP:
 REGON:
 Nr telefonu:
 Adres e-mail:

Zamawiający:
VOBACOM Sp. z o.o.
 ul. Wschodnia 36D
 87-100 Toruń

W związku z zapytaniem ofertowym nr 3/AR/FBiW z dnia r. składamy niniejszą ofertę na wykonanie usługi jako **Inżynier aplikacji AR** w związku z realizacją projektu pn.: „Kalibracja obiektów cyfrowych w przestrzeni rzeczywistości rozszerzonej na urządzeniach mobilnych” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach projektu grantowego pn.: Fundusz Badań i Wdrożeń” realizowanego przez Kujawsko-Pomorską Agencję Innowacji Sp. z o.o. w ramach Osi Priorytetowej 1. Wzmocnienie innowacyjności i konkurencyjności gospodarki regionu, Działania 1.2 Promowanie inwestycji przedsiębiorstw w badania i innowacje, Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie procesów badawczo-rozwojowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, zgodnie z wyceną podaną w poniższej tabeli:

Przedmiot oferty	Imię i nazwisko osoby/osób zgłaszanej na stanowisko	Deklarowane zaangażowanie w okresie realizacji projektu (w przeliczeniu na etaty/części etatu)	Stawka netto wynagrodzenia (w zł/godz)	Stawka brutto wynagrodzenia (w zł/godz)
Objęcie stanowiska „Inżynier aplikacji AR”				

.....
 Podpis oferenta

.....
 data



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 3/AR/FBiW

Zamawiający:
VOBACOM Sp. z o.o.
ul. Wschodnia 36D
87-100 Toruń

W związku z zapytaniem ofertowym nr 3/AR/FBiW z dnia przedstawiamy **wykaz wykształcenia i kompetencji/doświadczenia wymaganego dla osób zgłaszanych** do realizacji usługi będącej przedmiotem zapytania, współfinansowanej z budżetu Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego dla projektu pn.: „Kalibracja obiektów cyfrowych w przestrzeni rzeczywistości rozszerzonej na urządzeniach mobilnych” w poniższej tabeli:

Wykształcenie (Uczelnia, Wydział, rok ukończenia, uzyskany tytuł, kierunek, specjalność)	
Kompetencje/doświadczenie (opis wskazujący wymagane kompetencje – pkt. IV.2.b zapytania)	

.....
Podpis oferenta

dnia

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 3/AR/FBiW

Zamawiający:
VOBACOM Sp. z o.o.
ul. Wschodnia 36D
87-100 Toruń

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a), oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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 a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) Posiadaniu co najmniej 10% udziałów 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.

.....
Podpis

dnia

UWAGA: ZAŁĄCZNIK NR 3 NALEŻY WYPEŁNIĆ DLA OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT I KAŻDEJ ZGŁASZANEJ OSOBY

