**Załącznik nr 1**

**Rzeszowska Agencja**

**Rozwoju Regionalnego S.A.**

**ul. Szopena 51, 35-959 Rzeszów**

**OFERTA**

do otwartego naboru na Partnerów do projektu **w ramach Programu Operacyjnego Polska Wschodnia – oś priorytetowa I: Przedsiębiorcza Polska Wschodnia, działanie 1.1 Platformy startowe dla nowych pomysłów, poddziałanie 1.1.1 Platformy startowe dla nowych pomysłów**

**Nazwa zadania: „Pełnienie funkcji partnera w zakresie inkubacji startupów oraz animacji środowiska startupowego** **w ramach projektu w ramach Programu Operacyjnego Polska Wschodnia – oś priorytetowa I: Przedsiębiorcza Polska Wschodnia, działanie 1.1 Platformy startowe dla nowych pomysłów, poddziałanie 1.1.1 Platformy startowe dla nowych pomysłów.**

1. **Zamawiający**

Rzeszowska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.

35-959 Rzeszów, ul. Szopena 51

KRS 0000008207, NIP 813-00-10-538, Regon 690260330

Kapitał zakładowy w wysokości 34 277 000,00 zł opłacony w całości.

Bank, nr konta bankowego: Raiffeisen Bank Polska S.A. Oddział w Rzeszowie

nr konta 04 1750 1224 0000 0000 0115 4362.

RARR S.A. tel. nr: (017) 85 20 600 - centrala, (017) 86 76 200

Faks do korespondencji w sprawie zamówienia: (017) 85 20 611,

Strona internetowa Zamawiającego: [www.rarr.rzeszow.pl](http://www.rarr.rzeszow.pl)

1. **Partner**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Partnera |  |
| Status Partnera |
| Na dzień składania wniosku Wnioskodawca zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającym niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu oświadcza, że jest przedsiębiorcą |
| mikro | małym | średnim | Innym podmiotem  |
| 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| Data rozpoczęcia działalności zgodnie z dokumentem rejestrowym |  |
| Forma prawna Partnera |  |
| Forma własności |  |
| NIP Partnera |  |
| REGON |  |
| Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym |  |
| Inny rejestr  |  |
| Numer kodu PKD przeważającej działalności Partnera |  |
| Adres siedziby Partnera |
| Kraj |  |
| Województwo  |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| Miejscowość |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres strony www |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Tel |  |
| Fax |  |
| e-mail |  |

1. **Osoba uprawniona do kontaktów**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |

1. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam/y, że:**
	1. zapoznałem(liśmy) się z treścią ogłoszenia dla niniejszego naboru
	2. gwarantuję(my) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia
2. **Partner oświadcza, że:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria**Działa zgodnie z celami partnerstwa**  | Opis |
|  |
| **Deklaruje następujący wkład w realizację celu partnerstwa:** |  |
| **Zapewnia zasoby kadrowe:** | **Proszę zaznaczyć znakiem „X” wybraną odpowiedź** | **Deklarowana max cena za 1 godzinę zegarową pracy** |
| **TAK** | **NIE** |
| Co najmniej 2 Managerów inkubacji |  |  |  |
| Co najmniej 1 pracownika świadczącego obsługę księgową i podatkową |  |  |  |
| Co najmniej 1 pracownika świadczącego usługi podstawowego wsparcie marketingowego w zakresie opracowania elementów identyfikacji korporacyjnej |  |  |  |
| Co najmniej 1 pracownika (Eksperta w zakresie prezentacji pomysłów biznesowych) świadczącego usługi z zakresu organizacji warsztatów z zakresu wystąpień publicznych oraz przygotowania prezentacji na sesje pitchingowe |  |  |  |
| Co najmniej 1 pracownika – specjalistę ds. rozliczania projektów |  |  |  |
| Co najmniej 1 pracownika – specjalistę ds. zakupów (przetargi) |  |  |  |
| Co najmniej 1 pracownika – specjalistę ds. monitorowania i sprawozdawczości. |  |  |  |
| **Zapewnia zasoby techniczne, w tym powierzchnię biurową do inkubacji przedsiębiorstw dla co najmniej 10 podmiotów typu startup**  | Opis |
|  |  |
| **Posiada doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze** | Opis |
| Doświadczenie w animowaniu środowiska startupowego, w tym organizacja lub współorganizacja wydarzeń technologicznych/ warsztatów itp. (Opis zawierający: miejsce wydarzenia, data, tematyka – należy wykazać organizację co najmniej 6 wydarzeń w ciągu roku). |  |
| Doświadczenie w zakresie animowania środowiska startupowego:1. Przez animację rozumie się promocję działalności startupowej;
2. Organizację wydarzeń mających na celu tworzenie nowych rozwiązań technologicznych (opis doświadczenia Partnera w organizacji takich wydarzeń jak startup weekendy, hackathony lub równoważne) – organizacja lub współorganizacja co najmniej 3 wydarzeń w ciągu ostatnich 2 lat.
 |  |
| Doświadczenie w realizacji programów inkubacji dla min 10 startupów (Proszę opisać zakres inkubacji) |  |
|  | **Deklarowana cena netto za organizację 1 wydarzenia** |
| Deklarowana cena za organizację 1 wydarzenia technologicznego dla max. 50 osób |  |
| Deklarowana cena za organizację 1 wydarzenia np.: startup weekend, hackathon dla min 50 osób |  |

1. **Ponadto, dodatkowo deklaruję:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria** | **Proszę zaznaczyć znakiem „X” wybraną odpowiedź** |
| **TAK** | **NIE** |
| Dodatkowego pracownika świadczącego usługi podstawowego wsparcie marketingowego w zakresie opracowania elementów identyfikacji korporacyjnej |  |  |
| Dodatkowego pracownika (Eksperta w zakresie prezentacji pomysłów biznesowych) świadczącego usługi z zakresu organizacji warsztatów z zakresu wystąpień publicznych oraz przygotowania prezentacji na sesje pitchingowe |  |  |
| Doświadczenie w zakresie realizacji programów akceleracyjnych dla startupów co najmniej o zasięgu ogólnopolskim  | **Proszę opisać zakres** |
|  |
| Inne, nie wymienione zasoby deklarowane przez Partnera | Opis |
|  |

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE

Składając ofertę na realizację zadania pod nazwą **„Pełnienie funkcji partnera w zakresie inkubacji startupów oraz animacji środowiska startupowego** **w ramach projektu w ramach Programu Operacyjnego Polska Wschodnia – oś priorytetowa I: Przedsiębiorcza Polska Wschodnia, działanie 1.1 Platformy startowe dla nowych pomysłów, poddziałanie 1.1.1 Platformy startowe dla nowych pomysłów** o numerze **RARR/PPNT/NP - 5/2018**, którego zamawiającym jest **Rzeszowska Agencja Rozwoju Regionalnego Spółka Akcyjna, ul. Szopena 51, 35-959 Rzeszów, wpisana przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000008207, NIP: 813-00-10-538, REGON: 690260330**

Partner pod nazwą:

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

**Oświadcza, że :**

1. Spełnia warunki udziału w projekcie partnerskim w ramach programu w szczególności nie jest podmiotem wykluczonymi z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie art. 37 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.):
2. na podstawie art. 6b ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2018 r. poz. 110);
3. na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077 z późn. zm.);
4. na podstawie art. 211 ust. 2 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 249, poz. 2104, z późn. zm.);
5. w związku z orzeczeniem zakazu, o którym mowa w art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. poz. 769) lub zakaz, o którym mowa w art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016 r. poz. 1541, z późn. zm.);
6. w związku z obowiązkiem zwrotu pomocy wynikającym z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc przyznaną przez to samo państwo za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym
7. Nie występuje jako partner ani uczestnik ekosystemu startupowego w ramach innego wniosku o dofinansowanie do Poddziałania 1.1.1. POPW
8. Partner zapoznał się, rozumie i akceptuje warunki zawarte w Regulaminie Konkursu w ramach Programu Operacyjnego Polska Wschodnia , Poddziałanie 1.1.1 znajdującym się pod adresem <http://popw.parp.gov.pl/dokumentacja/dokumentacja-do-poddzialania-1-1-1-platformy-startowe-dla-nowych-pomyslow-2018-r>

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

*Podpis Data*

**Załącznik nr 3**

**WZÓR CV**

Stanowisko w projekcie:

1.            Imię i nazwisko:

2.            Wykształcenie (uzyskane stopnie naukowe):

3.            Szkolenia specjalistyczne:

4.           Znajomość języków obcych :

5.            Opis doświadczenia związanego z pełnioną funkcją w projekcie:

**Załącznik nr 4**

|  |
| --- |
| **Opis koncepcji działań związanych z promocją i animowaniem środowiska startupowego w ramach Projektu.** |
|  |

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

*Podpis Data*