…………………, dnia …………2025 r.

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

(pieczątka kandydata na Konsorcjanta)

FORMULARZ OFERTOWY

### **do otwartego naboru Konsorcjanta**

### **do wspólnego opracowania i realizacji Projektu pn.:**

### **„DRONESHIELD – Niezależny, inteligentny system nawigacji bezzałogowych statków powietrznych w sytuacjach kryzysowych, z wykorzystaniem geoinformacji i danych satelitarnych”**

|  |
| --- |
| 1. Nazwa podmiotu |
|  |
| 2. Forma prawna i data powstania |
|  |
| 3. Adres siedziby (województwo, powiat, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu, kod pocztowy, adres poczty elektronicznej, numer telefonu, adres strony internetowej) |
|  |
| 4. NIP |
|  |
| 5. REGON |
|  |
| 6. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innym rejestrze oraz numer i data wpisu lub rejestracji |
|  |
| 7. Osoba uprawniona do reprezentacji podmiotu w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu podmiotu – zawierania umów (imię, nazwisko, funkcja) |
|  |
| 8. Osoba do kontaktów w sprawie realizacji Projektu (imię, nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) |
|  |
| 9. Deklarowany zakres współpracy w trakcie przygotowania Projektu oraz koncepcja proponowanych przez kandydata na Konsorcjanta zadań do realizacji w ramach Projektu (punktacja 0-15) |
|  |
| 10. Opis zgodności proponowanych przez kandydata na Konsorcjanta zadań z celem konsorcjum (punktacja 0-10 pkt) |
|  |
| 11. Deklarowany wkład kandydata na Konsorcjanta w realizację celu konsorcjum (punktacja 0-30 pkt) |
| 11.1 Zapewnienie zasobów ludzkich z odpowiednimi kwalifikacjami niezbędnymi do wykonania proponowanych zadań w ramach Projektu (punktacja 0-15 pkt) |
|  |
| 11.2 Zapewnienie infrastruktury niezbędnej do wykonania proponowanych zadań w ramach Projektu (punktacja 0-10 pkt) |
|  |
| 11.3 Doświadczenie w realizacji prac badawczo-rozwojowych i podobnego typu projektów (punktacja 0-5 pkt) |
|  |
| 12. Dodatkowe informacje, które zdaniem kandydata na Konsorcjanta mogą mieć wpływ na ocenę oferty |
|  |

W odpowiedzi na ogłoszony przez Stalowowolską Agencję Rozwoju Regionalnego Sp. z o.o. otwarty nabór na Konsorcjanta do wspólnego opracowania i realizacji Projektu, oświadczam/y że:

1. zapoznałam(em)/liśmy się z Regulaminem otwartego naboru Konsorcjanta do wspólnego opracowania i realizacji Projektu pn.: **„DRONESHIELD – Niezależny, inteligentny system nawigacji bezzałogowych statków powietrznych w sytuacjach kryzysowych, z wykorzystaniem geoinformacji i danych satelitarnych”**;
2. wyrażam/y wolę aktywnego udziału w tworzeniu koncepcji i realizacji Projektu;
3. przystąpię/my do negocjacji i podpisania umowy konsorcjum po zakończeniu procedury wyboru Konsorcjanta;
4. jesteśmy organizacją badawczą lub mikro-, małym lub średnim przedsiębiorstwem, zgodnie z wymogami określnymi w Regulaminie otwartego naboru na Konsorcjanta do wspólnego opracowania i realizacji Projektu;
5. nie podlegam/y wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie: art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. t.j. z 2024 r. poz. 1530 ze zm.) i 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. z 2021 r. poz. 1745 t.j.) oraz 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. t.j. z 2024 r. poz. 1822 ze zm.);
6. nie podlegamy sankcjom związanym z przeciwdziałaniem wspieraniu agresji na Ukrainę;
7. nie zalegam/y z płatnościami na rzecz podmiotów publiczno-prawnych, ani wobec innych podmiotów, w szczególności niezalegamy z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami;
8. wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych do celów przeprowadzenia procedury wyboru Konsorcjanta, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781 t.j.);
9. zostałem(em)/liśmy poinformowana(y)/i, iż Administratorem moich danych osobowych jest Stalowowolska Agencja Rozwoju Regionalnego Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Kwiatkowskiego 3A, 37-450 Stalowa Wola, a dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO, w celu związanym z aplikowaniem o dofinansowanie i realizację Projektu. Udostępnione dane osobowe będą przechowywane w trakcie okresu współpracy ze Stalowowolską Agencją Rozwoju Regionalnego Sp. z o.o. oraz na potrzeby archiwizacji dokumentacji związanej ze współpracą według okresów wskazanych w przepisach szczególnych. Posiadam/y prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. Posiadam/y prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam/y iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO. Dane inspektora ochrony danych są dostępne na stronie internetowej pod adresem bip.starr.pl, w zakładce RODO, e-mail: [iod@starr.pl](mailto:iod@starr.pl). Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z nawiązaniem i realizacją współpracy w ramach konsorcjum;
10. informacje zawarte w niniejszym formularzu oraz w dołączonych do niego jako załączniki dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Oświadczam/y, że jestem/śmy świadomy/i odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń, zgodnie z art. 47 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz.U. z 2022 r. poz. 1079 z późn. zm.);
11. Udostępnię/my Liderowi Konsorcjum – Stalowowolskiej Agencji Rozwoju Regionalnego Sp. z o.o. dane merytoryczne i finansowe niezbędne do prawidłowego przygotowania wniosku o dofinasowanie.

………………………………………………..………..

(podpis osoby/osób upoważnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu kandydata na Konsorcjanta)