Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

Otwarty nabór do projekt pn. „Internacjonalizacja wrocławskich firm z branż nowoczesnych technologii”

|  |
| --- |
| **INFORMACJA O PODMIOCIE** |
| 1 | Nazwa podmiotu |  |
| 2 | Forma organizacyjna |  |
| 3 | NIP |  |
| 4 | REGON |  |
| 5 | Dane adresowe |  |
| 6 | Adres poczty elektronicznej |  |
| 7 | Adres strony internetowej |  |

W odpowiedzi na ogłoszony przez ARAW SA nabór partnerów do wspólnej realizacji projektu
pn. „Internacjonalizacja wrocławskich firm z branż nowoczesnych technologii” składam/y ofertę udziału w planowanym projekcie oraz oświadczam/y, że:

1. Zapoznałem(-am)/liśmy się z ogłoszeniem o otwartym naborze, akceptuję/emy jego zapisy
i nie wnoszę/imy uwag do jego treści,
2. Wyrażam/y wolę aktywnego udziału w projekcie,
3. Przystąpię/my do podpisania umowy partnerskiej przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa dolnośląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 1 Przedsiębiorstwa i innowacje, Działanie 1.4 Internacjonalizacja Przedsiębiorstw, Poddziałanie 1.4.2 Internacjonalizacja przedsiębiorstwa – ZIT WrOF, Schemat 1.4 B Zwiększenie międzynarodowe ekspansji MŚP poprzez wdrożenie nowych modeli biznesowych oraz zwiększenia ekspansji na rynki zewnętrzne, c) projekty dotyczące nawiązywania i utrzymywania kontaktów gospodarczych oraz promocji przedsiębiorstwa na rynkach krajowych i międzynarodowych – wdrażające Plany rozwoju eksportu/internacjonalizacja przedsiębiorstwa dla projektu pn. „Internacjonalizacja wrocławskich firm z branż nowoczesnych technologii”.

**CZĘŚĆ OPISOWA OFERTY**

1. Charakterystyka podmiotu wraz z podaniem obszaru działania – zgodna z celami projektu
i partnerstwa.
2. Opis oferowanego wkładu potencjalnego partnera w realizację projektu (ludzki, organizacyjny, techniczny itp.).
3. Koncepcja realizacji projektu, zgodna z celami projektu i celami partnerstwa.
4. Doświadczenie oferenta w realizacji projektów o podobnym charakterze.

|  |  |
| --- | --- |
| Data i miejscowość | Podpis osób uprawnionych |