**PROTOKÓŁ WYBORU WYKONAWCY z dnia……………………………**

**Dotyczy:**

**umowy o powierzenie grantu nr** .....................................................

**wniosek o grant nr**………………………………………………….

**w ramach projektu „Bon na innowacje – wsparcie grantowe dolnośląskich przedsiębiorstw”**

*współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 w ramach Osi priorytetowej 1 Przedsiębiorstwa i innowacje, Działania 1.2 Innowacyjne przedsiębiorstwa, Poddziałanie 1.2.1 Innowacyjne przedsiębiorstwa – konkurs horyzontalny, Typ 1.2.C.b Usługi dla przedsiębiorstw – „Bon na innowacje”*

Oświadczam, iż

*(pełna nazwa Grantobiorcy)*

przy wyborze Wykonawcy zastosował/-a zasady opisane w rozdz. VII pkt. 3 Regulaminu konkursu grantowego oraz w podrozdziałach 6.13 i 6.19 *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszy Spójności na lata 2014-2020*, w tym, że:

1. wyboru Wykonawcy dokonano w oparciu o najkorzystniejszą ofertę,
2. wydatki zostały wyliczone i dokonane w sposób racjonalny i efektywny, z zachowaniem zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów,
3. dołożono wszelkich starań, aby uniknąć konfliktu interesów, rozumianego jako brak bezstronności i obiektywizmu przy wyborze Wykonawcy,
4. udokumentowano podejmowane czynności, a na żądanie Grantodawcy bądź Instytucji Zarządzającej udostępnione zostaną wszelkie dowody dotyczące udzielania zamówienia,
5. przeprowadzono procedurę wyboru Wykonawcy opisaną w poniższej Tabeli.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Sposobu upublicznienia oferty |  | | |
| 2 | Opis przedmiotu zamówienia |  | | |
| 3 | Kryteria wyboru |  | | |
|  | | **Potencjalny Wykonawca nr 1** | **Potencjalny**  **Wykonawca nr 2** | **Potencjalny Wykonawca nr 3** |
| 4 | Dane potencjalnych Wykonawców, do których skierowano zapytanie |  |  |  |
| 5 | Data wysłania/opublikowania zapytania *dd.mm.rrrr* |  |  |  |
| 6 | Data otrzymania oferty *dd.mm.rrrr* |  |  |  |
| 7 | Cena usługi netto *ważna na dzień dokonywania zamówienia* |  |  |  |
| 8 | Uzasadnienie wyboru |  | | |

*(podpis Grantobiorcy)*

Załączniki:

1. Kopia zapytań skierowanych do Wykonawców wraz z otrzymanymi ofertami.
2. Wydruk zapytania ofertowego opublikowanego na stronie internetowej Grantobiorcy wraz z otrzymanymi ofertami.