

Projekt realizowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020

Tytuł projektu: „Wsparcie przedsiębiorców sektora MŚP dzięki utworzeniu Inkubatora ICT w dziedzinie sportu i profilaktyki zdrowotnej”

Załącznik nr 4a – Formularz oceny wniosku o zawarcie umowy dzierżawy:

- 1) Infrastruktury SAF1*,
- 2) powierzchni i infrastruktury SAF2*,
- 3) powierzchni i infrastruktury SAF3*,
- 4) powierzchni i infrastruktury ICS*.

* *niepotrzebne skreślić.*

Dolnośląski Park Innowacji i Nauki S.A. ul. E. Kwiatkowskiego 4 52 – 326 Wrocław	Komisja w składzie: 1..... - Koordynator 2..... 3..... 4..... 5.....
Dokonała oceny wniosku złożonego przez (dane Wnioskodawcy): Siedziba NIP/REGON..... Telefon/fax..... adres e-mail	

Wniosek o zawarcie umowy dzierżawy z dnia godz. (data wpływu wniosku do DPiN).

1. Ilość zdobytych punktów na podstawie Kryteriów punktowych oceny wniosków (Załącznik nr 4):

Opis kryterium:	Ilość zdobytych punktów z dokładnością 2 miejsc po przecinku
1a) Wysokość oferowanego czynszu kwartalnego netto za średnio 10 dni w miesiącu w przeliczeniu na 1 m ³ kubatury pomieszczeń – SAF1 *	
1b) Wysokość oferowanego czynszu kwartalnego netto za średnio 10 dni w miesiącu w przeliczeniu na 1 m ² powierzchni pomieszczeń – SAF2, SAF3 i ICS *	
* <i>niepotrzebne wykreślić</i>	

Projekt realizowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020

Tytuł projektu: „Wsparcie przedsiębiorców sektora MŚP dzięki utworzeniu Inkubatora ICT w dziedzinie sportu i profilaktyki zdrowotnej”

2) Proponowana stawka procentowa prowizji wynikającej ze szczególnych działań DPIN i dzierżawcy, płatnej DPIN przez dzierżawcę dodatkowo, poza czynszem dzierżawy.	
3) Długość oferowanego okresu dzierżawy.	
4) Zgodność wniosku z inteligentnymi specjalizacjami Województwa Dolnośląskiego.	
RAZEM ILOŚĆ PUNKTÓW:	

2. Spełnienie warunków Regulaminu i załączników do Regulaminu:

Opis warunku:	Spełnienie warunku:
1) Złożenie kompletnej oferty wraz z niezbędnymi załącznikami	TAK / NIE*
2) Złożenie oferty w terminie zgodnym z ogłoszeniem o konkursie	TAK / NIE*
3) Podpisanie oferty przez osobę / osoby upoważnione do reprezentowania oferenta	TAK / NIE*
4) Zaoferowanie okresu wykonywania usług w okresie minimum 2 lat	TAK / NIE*
5) Zaoferowanie stawki czynszu dzierżawnego nie mniejszej niż 75% minimalnego czynszu oczekiwanego przez DPIN lub prawidłowe, uznane przez DPIN wyjaśnienie niższej stawki	TAK / NIE*
6) Zaoferowanie ceny każdej podstawowej usługi badawczej w stawce nie większej niż 125% ceny oczekiwanej przez DPIN lub prawidłowe, uznane przez DPIN, uzasadnienie wyższej ceny.	TAK / NIE*
7) Wykazanie (oświadczenie i dowody) spełnienia wszystkich pozostałych warunków Regulaminu i załączników do Regulaminu, w tym uprawnień dzierżawcy lub jego personelu do wykonywania badań treningowych i wysiłkowych w strefach SAF1, SAF2 i SAF3 lub zaświadczenia ukończenia kursu pierwszej pomocy przedmedycznej w strefie ICS	TAK / NIE*

* niepotrzebne skreślić.

3. Ocena oferty i dopuszczenie do dalszej części konkursu poprzez umieszczenie na liście rankingowej ofert skierowanych do podpisania umowy dzierżawy:

Ocena oferty	POZYTYWNA – zostały spełnione wszystkie kryteria opisane w pkt 2 i oferta została dopuszczona do dalszej części konkursu*
---------------------	--

Projekt realizowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020

Tytuł projektu: „Wsparcie przedsiębiorców sektora MŚP dzięki utworzeniu Inkubatora ICT w dziedzinie sportu i profilaktyki zdrowotnej”

	NEGATYWNA – nie zostały spełnione kryteria opisane w pkt. 2 i oferta NIE została dopuszczona do dalszej części konkursu*
--	---

* niepotrzebne skreślić.

4. Opisowe uzasadnienie oceny wskazanej w pkt 3:

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

5. Załączniki:

1. Badana oferta
2.
3.

....., dnia2024 r.
miejsowość

.....
podpis przewodniczącego komisji - koordynatora 1)

.....
podpis członka komisji 2)

.....
podpis członka komisji 3)

.....
podpis członka komisji 4)

.....
podpis członka komisji 5)