*Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o zamówieniu*

*na usługi społeczne Nr 1/CTT/2019*

**FORMULARZ CENOWY do Części II**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres świadczenia** | **ilość** | **j.m.** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto (3x5)** | **Stawka VAT** | **Razem VAT****(6x7)** | **Wartość brutto (6+8)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | Weryfikacja merytoryczna proponowanego rozwiązania, obejmująca:1. Ocena zdolności patentowej rozwiązania (nowości, poziomu wynalazczego i zastosowania przemysłowego) bądź możliwości uzyskania ochrony
2. Sporządzenie końcowej opinii dotyczącej rekomendowania bądź nie ochrony proponowanego rozwiązania
 | 30 | sztuka |  |  |  |  |  |
| 2 | Przygotowanie i złożenie w imieniu Zamawiającego zgłoszenia projektu wynalazczego/ wzoru użytkowego do Urzędu Patentowego RP w ramach procedury krajowej (opis wynalazku, zastrzeżenia patentowe, skrót opisu, wykaz sekwencji, podanie, pełnomocnictwo) | 30 | sztuka |  |  |  |  |  |
| 3 | Przygotowanie i złożenie w imieniu Zamawiającego zgłoszenia projektu wynalazczego w ramach procedury PCT/EPO (opis wynalazku, zastrzeżenia patentowe, skrót opisu, wykaz sekwencji, podanie, pełnomocnictwo) wraz z niezbędnymi tłumaczeniami | 5 | sztuka |  |  |  |  |  |
| 4 | Przygotowanie harmonogramu opłat za przedmioty ochrony, na które udzielono praw wyłącznych, zawierającego terminy wniesienia opłat za ochronę, tytuł opłaty, kwotę oraz konto. | 4 | sztuka |  |  |  |  |  |
| 5 | Kontynuowanie i dalsze prowadzenie czynności mających na celu uzyskanie ochrony patentowej w kraju i poza granicami Polski, zgłoszeń wynalazków i wzorów przemysłowych dokonanych przez Zamawiającego, co do których nie zapadła jeszcze pozytywna decyzja Urzędu Patentowego o udzieleniu patentu.  | 50 | sztuka |  |  |  |  |  |
| Razem: |  | - |  |  |

………………………, dn. ……………………. ………………………………………………………….

*Podpis*

*osoby(osób) uprawnionej(nych)*

*do reprezentacji wykonawcy(ów)*