**DOKUMENT NALEŻY ZŁOŻYĆ W FORMIE ELEKTRONICZNEJ LUB POSTACI ELEKTRONICZNEJ OPATRZONEJ PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

**Załącznik nr 2 do SWZ/Załącznik nr 3 do Umowy**

......................................................., dnia ..............................

**FORMULARZ OFERTY**

**OFERTA**

* + 1. **Dane Wykonawcy/Wykonawców:**

(w przypadku Oferty wspólnej, proszę wskazać pełnomocnika)

* + - 1. Pełna nazwa: ..................................................................................................................................

Adres: .............................................................................................................................................

Tel.: ..............................................................................................................................................

E-mail: .............................................................................................................................................

Nr KRS: …………………………….………/ REGON: …………………………………../NIP: ………………..……

* + - 1. Pełna nazwa: ..................................................................................................................................

Adres: .............................................................................................................................................

Tel.:.......................................................................................................................................

E-mail:..................................................................................................................................

Nr KRS: …………………………….………/ REGON: …………………………………../NIP: ………………..……

Nazwa rejestru i adres strony internetowej bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych, z której zamawiający może samodzielnie pobrać odpis z odpowiedniego rejestru wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Osoba/y wskazana/e do kontaktów z Zamawiającym:

Imię i nazwisko…………………………………….

telefon:…………………………………………………

e-mail: ………………………………………………..

1. **Dotyczy Oferty Wykonawcy:**

1. W nawiązaniu do ogłoszenia dotyczącego zamówienia publicznego na **Badanie potrzeb osób niepełnosprawnych w Polsce** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Rozdziale IV SWZ i w Załączniku nr 1 i nr 8 do SWZ za łączną cenę brutto:

…………………..................................…… zł.

w tym za przeniesienie i wartość autorskich praw majątkowych, o których mowa w paragrafie 6 Załącznika nr 8 do SWZ.

2**. Czas realizacji badania „T” – poniższą Tabelę należy wypełnić zgodnie z opisem kryterium w Rozdziale XVII pkt 2.4 SWZ.**

Harmonogram pracy

| **Lp.** | **Czynność/zadanie** | **Maksymalne liczba dni** **roboczych** | **Czy podlegają ocenie** | **Deklarowana liczba dni** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Przeprowadzenie analizy desk-research; opracowanie raportu metodologicznego, w tym m.in. narzędzi badawczych | 12 | Nie | 12 |
|  | Wniesienie przez Zamawiającego ewentualnych uwag do raportu metodologicznego | 6 | Nie | 6 |
|  | Uwzględnienie przez Wykonawcę uwag Zamawiającego i przedłożenie ostatecznej wersji raportu metodologicznego | 5 | Tak | ….... |
|  | Akceptacja raportu metodologicznego przez Zamawiającego | 5 | Nie | 5 |
|  | Realizację badań terenowych, analizy, opracowanie i przedstawienie Zamawiającemu raportu końcowego | 60 | Tak | ….… |
|  | Wniesienie przez Zamawiającego ewentualnych uwag do raportu końcowego  | 7 | Nie | 7 |
|  | Uwzględnienie przez Wykonawcę uwag Zamawiającego i przedłożenie ostatecznej wersji raportu końcowego | 5 | Tak | ……. |
|  | Akceptacja raportu końcowego przez Zamawiającego | 5 | Nie | 5 |
|  | Przygotowanie i przeprowadzenie prezentacji końcowej, zawierającej wyniki badania | 7 | Tak | ….… |
|  | Razem maksymalna liczba dni roboczych od dnia podpisania umowy o realizację przedmiotu zamówienia | 112 | Nie dotyczy | ……. |

3. Kryterium – **Doświadczenie zespołu badawczego „D”** (wskazane poniżej osoby będą realizowały przedmiot zamówienia) – zgodnie z opisem w Rozdziale XVII pkt 2 ppkt 2.5

Oświadczam że :

|  |  |
| --- | --- |
| Funkcja w zespole | **Kierownik badania** |
| Imię i nazwisko |  |
| Tytuł badania 1 |  |
| Zamawiający (nazwa, adres i nr telefonu) |  |
| Data wykonania zamówienia (od – do) |  |
| Tytuł badania 2 |  |
| Zamawiający (nazwa, adres i nr telefonu) |  |
| Data wykonania zamówienia (od – do) |  |
| W okresie ostatnich 5 (pięciu) lat licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert, pełnili korespondujące funkcje w co najmniej 2 badaniach finansowanych/współfinansowanych ze środków publicznych, zakończonych (ostateczne wyniki badań zostały dostarczone zlecającemu badanie i przez niego zaakceptowane) przed dniem składania ofert. |  Tak - Nie |

|  |  |
| --- | --- |
| Funkcja w zespole | **Metodolog** |
| Imię i nazwisko |  |
| Tytuł badania 1 |  |
| Zamawiający (nazwa, adres i nr telefonu) |  |
| Data wykonania zamówienia (od – do) |  |
| Tytuł badania 2 |  |
| Zamawiający (nazwa, adres i nr telefonu) |  |
| Data wykonania zamówienia (od – do) |  |
| W okresie ostatnich 5 (pięciu) lat licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert, pełnili korespondujące funkcje w co najmniej 2 badaniach finansowanych/współfinansowanych ze środków publicznych, zakończonych (ostateczne wyniki badań zostały dostarczone zlecającemu badanie i przez niego zaakceptowane) przed dniem składania ofert. |  Tak - Nie |

|  |  |
| --- | --- |
| Funkcja w zespole | **Badacz ds. badań jakościowych i ilościowych** |
| Imię i nazwisko |  |
| Tytuł badania 1 |  |
| Zamawiający (nazwa, adres i nr telefonu) |  |
| Data wykonania zamówienia (od – do) |  |
| Tytuł badania 2 |  |
| Zamawiający (nazwa, adres i nr telefonu) |  |
| Data wykonania zamówienia (od – do) |  |
| W okresie ostatnich 5 (pięciu) lat licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert, pełnili korespondujące funkcje w co najmniej 2 badaniach finansowanych/współfinansowanych ze środków publicznych, zakończonych (ostateczne wyniki badań zostały dostarczone zlecającemu badanie i przez niego zaakceptowane) przed dniem składania ofert. |  Tak - Nie |

Wskazane osoby muszą być tymi samymi osobami, które wykonawca wskaże w Wykazie osób na pełnienie funkcji danej funkcji (Załącznik nr 7 do SWZ). Wskazanie w załączniku nr 7 do SWZ innej osoby niż w ww. tabeli skutkować będzie odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP, jako oferty, której treść nie odpowiada warunkom zamówienia

**III. Oświadczenia:**

1. Oświadczamy, że zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania określone w Załączniku nr 1 do SWZ oraz Załączniku nr 8 do SWZ.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania Oferty.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą Ofertą na czas wskazany w SWZ.
4. Cena oferty uwzględnia wszystkie należne nam elementy wynagrodzenia wynikające z tytułu przygotowania, realizacji i rozliczenia przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
6. Zobowiązujemy się w do zawarcia Umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, gdy nasza oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.
7. Oświadczam/y, że następujące części zamówienia zamierzam/y powierzyć do realizacji przez Podwykonawców (należy podać nazwy firm jeżeli są znane)\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy | Nazwa (firma) Podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Wykonawca informuje, że: **\***
* wybór Oferty **nie  będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**,**

albo

* wybór Oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
(dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku: wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów; mechanizmu podzielonej płatności, o którym mowa w ustawie o podatku od towarów i usług; importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT)

W tabeli poniżej należy wpisać nazwę i wartość netto towaru/usługi,którego dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa towaru/usługi | Wartość jednostkowa netto towaru/usługi | Ilość  | Wartość ogółem netto towaru/usługi | Stawka podatku VAT w %, wg której Zamawiający powinien obliczyć wartość powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Oświadczany, że jesteśmy (odpowiednie zaznaczyć X):
	* mikroprzedsiębiorstwem;
	* małym przedsiębiorstwem;
	* średnim przedsiębiorstwem;
	* dużym;
	* prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą.

Mikro przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR. Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR. Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które nie jest mikro przedsiębiorcami ani małymi przedsiębiorcami, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu jak również oświadczam, że dane te zostały zebrane i są przetwarzane zgodnie z RODO.

**UWAGA:** Wykonawca nie składa oświadczenia (należy skreślić) w przypadku gdy nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO (odpowiednio wykreślić treść oświadczenia).W przypadku gdy Wykonawca stosuje wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego jest on zobowiązany do wskazania na jakiej podstawie prawnej opiera możliwość zastosowania wyłączenia wraz z uzasadnieniem.

\* – niepotrzebne skreślić

**DOKUMENT NALEŻY ZŁOŻYĆ W FORMIE ELEKTRONICZNEJ LUB POSTACI ELEKTRONICZNEJ OPATRZONEJ PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

**Załącznik do Formularza Oferty**

**Koncepcja realizacji badania**

zgodnie z zapisami rozdziału IX pkt 1 ppkt 1.2 SWZ

(Wypełnia Wykonawca)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…