**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr **… z dnia …. na usługę ……..** składamy poniższą ofertę.   |  |  | | --- | --- | | **Dane Oferenta** | | | Nazwa |  | | Adres |  | | NIP |  | | NR KRS |  | | Rodzaj podmiotu |  | | **Dane Osoby Kontaktowej** | | | Imię i Nazwisko |  | | Adres e-mail |  | | Telefon |  | | **Parametry oferty** | | | Data przygotowania oferty |  | | **Określenie przedmiotu oferty (zakres i szczegółowy opis oferowanych usług/produktów)** | | |  | | | **Odniesienie do kryteriów wyboru oferty** | | | Wartość zamówienia netto (w PLN) – max 1500 wizyt |  | | Wartość zamówienia brutto (w PLN) – max 1500 wizyt |  | | Wartość zamówienia netto 1 wizyty (w PLN) |  | | Wartość zamówienia brutto 1 wizyty (w PLN) |  | | Doświadczenie osoby wyznaczonej przez Wykonawcę do koordynacji projektu (wpisać odpowiednio ilość lat – min. 2 lata) |  | | Posiadanie narzędzia badawczego/platformy wynikowej on-line do wglądu Zamawiającego. | (TAK / NIE) | | **Załączniki do formularza\*** | | | Załącznik nr 2 Oświadczenie o spełnieniu wszystkich warunków udziału w postępowaniu. (Wraz z załącznikami.) | (TAK / NIE) | | Załącznik nr 3 Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych | (TAK / NIE) | | Załącznik nr 4 Oświadczenie o obowiązku ubezpieczenia osób realizujących zamówienie | (TAK / NIE) | |
|  |
| ***Oświadczenie oferenta:***  Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym i nasza oferta zawiera wszystkie elementy określone w Zapytaniu.   |  |  | | --- | --- | | Imię i Nazwisko osoby upoważnionej do złożenia oferty |  | | Stanowisko służbowe |  | | Data i podpis |  | |

**Załącznik nr 2**

**Wykonawca/pieczątka**

**……………….……, dn. ……………………**

NIP …………………………………………………

REGON …………………………………………………

**Oświadczenie o spełnieniu wszystkich warunków udziału w postępowaniu**

**Dotyczy zapytania ofertowego …z dnia …..**

Oświadczam iż Wykonawca spełnia wszystkie warunki udziału w postępowaniu tj.:

* posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
* posiadam wiedzę i doświadczenie do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia,
* znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Ponadto posiadam doświadczenie w realizacji usług zbieżnych z przedmiotem zamówienia oraz zrealizowałem w okresie ostatnich 3 lat minimum 2 usługi zbieżne z przedmiotem zamówienia, (tj. organizację oraz realizację np. wizyt monitoringowych/certyfikacji/audytów/badań i analiz rynkowych/badań mystery shopper, obejmujących realizację projektu ogólnopolskiego o wartości usługi co najmniej 200 000 zł brutto), potwierdzone referencjami, protokołami odbioru lub innymi dokumentami potwierdzającymi należyte wykonanie zamówień. Dokumenty wystawione przez 2 różnych Zamawiających załączam do niniejszej oferty.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Przedmiot zamówienia | Zamawiający | Wartość zamówienia | Data realizacji |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Dodatkowo posiadam zasoby ludzkie do realizacji przedmiotu zamówienia – Koordynatora Projektu, posiadającego ………..….….. (wpisać odpowiednio ilość lat – min. 2 lata) doświadczenie w realizacji i zarządzaniu projektami.

**………………………………………**

*data i podpis Wykonawcy/ upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

**Załącznik nr 3**

**Wykonawca/pieczątka:**

……………….,dn ………………….. .….

NIP ……………………………………………………..

REGON …………………………………………………

**Oświadczenie o braku powiązań**

**osobowych i kapitałowych**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **…. z dnia …**

Ja, niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………………………… reprezentujący firmę…………………………………………………………………………………………….. oświadczamy, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z

przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadaniu najmniej 10% udziałów lub akcji;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

………………….……………………………

data i podpis Wykonawcy/ upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy i ew. pieczątka)

**Załącznik nr 4**

**Wykonawca/pieczątka:**

………………., dn ………………….. .….

NIP ……………………………………………………..

REGON …………………………………………………

**Oświadczenie o obowiązku ubezpieczenia osób realizujących zamówienie**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **….z dnia …**

Ja, niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………………………… reprezentujący firmę…………………………………………………………………………………………….. oświadczamy, że osoby wykonujące zamówienie zostaną/zostały objęte ubezpieczeniem (OC/NWW).

………………….……………………………

data i podpis Wykonawcy/ upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy i ew. pieczątka)