**Załącznik nr 1 do ZO**

**Zamawiający:**

**CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY –**

**Państwowy Instytut Badawczy**

**ul. Czerniakowska 16**

**00-701 Warszawa**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY**  **ZNAK SPRAWY: NE-56/2020** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE WYKONAWCY:** | | | | | | |
| Nazwa Wykonawcy:  ………………………………………………………………………………………………  Adres lub siedziba:  ……………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
| Numer KRS (jeśli dotyczy) | |  | | | | |
| Numer NIP (jeśli dotyczy): | |  | | | | |
| Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym | | 1. Imię i nazwisko: ………………………….. 2. tel.: ………………………………………… 3. adres e-mail: ……………………………… | | | | |
| Nr konta bankowego, na które będzie kierowane wynagrodzenie dla Wykonawcy, w przypadku podpisania umowy | | …………………………………………………………………….……………...  **Wykonawca zobowiązany jest do podania numeru rachunku bankowego, który widnieje w Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT, prowadzonym przez Ministerstwo Finansów** | | | | |
| 1. Oferujemy realizację zamówienia, w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na**:** Przeprowadzenie badań kwestionariuszowych oraz wywiadów bezpośrednich wśród osób z różnymi niepełnosprawnościami (ruchową, wzrokową, słuchową, psychiczną, narządów wewnętrznych)**,** na warunkach określonych w ZO i zgodnie z jej treścią za łączną cenę ofertową: | | | | | | |
| ………….... zł netto (słownie: ………………………………………………………………...... złotych) + podatek VAT …% w wysokości ………….. zł, tj. łącznie ………………… zł brutto (słownie:....................................................................................................................................... zł. | | | | | | |
| **Oświadczamy, że na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu oraz otrzymania punktów w kryterium oceny ofert, przedstawiamy poniższy wykaz wykonanych lub wykonywanych usług przeprowadzenia badań ankietowych:** | | | | | | |
| Lp. | Nazwa i adres Odbiorcy | | Przedmiot i zakres zamówienia | | Wartość brutto zamówienia | Data wykonania usługi |
| 1 |  | |  | |  |  |
| 2 |  | |  | |  |  |
| … |  | |  | |  |  |
| *Uwaga: Do wykazu należy dołączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy usługi zostały prawidłowo ukończone, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów* *- inne dokumenty.*  Do wykazu załączono ............ egzemplarz(e/y) dokumentów potwierdzających, że zamówienia te zostały wykonane należycie. | | | | | | |
| 1. **OŚWIADCZAMY, ŻE:** | | | | | | |
| 1. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego; 2. zapoznaliśmy się z ZO, akceptujemy je w całości i nie wnosimy do niego zastrzeżeń; 3. zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 4. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od dnia upływu terminu składania ofert. 5. w przypadku wyboru naszej oferty, wskazujemy następujące osoby do umieszczenia w umowie, jako reprezentacja Wykonawcy, zgodnie z wpisem w CEiDG / Krajowym Rejestrze Sądowym /udzielonym pełnomocnictwem\*:  * Imię i nazwisko - ……………………………………. * stanowisko/funkcja ………………………………  1. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:   …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………   1. wypełniliśmy 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[[1]](#footnote-1).   \**Zaznaczyć właściwe* | | | | | | |
| 1. **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY** | | | | | | |
| ........................................  *(miejscowość i data)* | | | | *………………………………………………………….*  *(Podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika)* | | |

1. W przypadku gdy wykonawca 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-1)