**Załącznik nr 1 do ZO**

**Zamawiający:**

**CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY –**

**Państwowy Instytut Badawczy**

**ul. Czerniakowska 16**

**00-701 Warszawa**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY** **ZNAK SPRAWY: NA/ZO-38/2020** |

|  |
| --- |
| 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 warunkach określonych w ZO i zgodnie z jej treścią za łączną cenę ofertową:**
 |
| **Wartość netto**  | ……………….. zł | słownie: ……………………………………. |
| **Wartość podatku VAT** | (…..% VAT)……zł | słownie: ……………………………………. |
| **Wartość brutto** | ………………… zł | słownie: ……………………………………. |

|  |
| --- |
| 1. **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)* |

**Załącznik nr 2 do ZO**

|  |
| --- |
| **Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych****NA/ZO-38/2020** |

……………………, dn. …………..

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:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. 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.

………………………………………………………

*(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy i ew. pieczątka)*

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)