**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

na wykonanie badania pn. **„EWALUACJA WSPARCIA ROZWOJU EKONOMII SPOŁECZNEJ W WIELKOPOLSCE”**

**Zamawiający:**

Województwo Wielkopolskie

Al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań

NIP 778-13-46-888

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu

ul. Nowowiejskiego 11, 61-731 Poznań

1. **Dane Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Osoba do kontaktu – imię i nazwisko *(oraz numer telefonu i adres e-mail, jeżeli są inne niż wskazane powyżej)* |  |

1. **Oferowana cena za usługę**

**Kwota brutto za realizację przedmiotu zamówienia:** …………………………………….………. zł
słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………

w tym: netto ……………………………………… zł + VAT ……………………………… zł

1. **Szczegółowy kosztorys wykonania zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pozycja** | **Koszt w zł (netto)** | **Koszt w zł (brutto)** |
| Zadanie 1. Analiza danych zastanych (desk research), opracowanie metodologii badania i zaprojektowanie pytań oraz narzędzi badawczych |  |  |
| Zadanie 2. Zebranie, analiza i opracowanie danych |  |  |
| Zadanie 3. Sformułowanie wniosków i rekomendacji |  |  |
| Trzy wydrukowane egzemplarze Raportu końcowego z badania oraz wersja na nośniku elektronicznym |  |  |
| Przygotowanie prezentacji multimedialnej wyników badania w formacie PowerPoint |  |  |
| **SUMA** |  |  |

Ponadto oświadczam, że:

1. oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, w tym podatek VAT,
2. zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, nie wnoszę do niego zastrzeżeń, przyjmuję warunki w nim zawarte oraz spełniam wszystkie wymogi w zakresie świadczenia usług, o których mowa w opisie przedmiotu zamówienia.

Nadto zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Załącznikami i integralną częścią oferty są następujące dokumenty i oświadczenia:

1. ...........................................................................................................................
2. ...........................................................................................................................
3. ...........................................................................................................................

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

Miejscowość, data podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Załącznik 1.1. do formularza ofertowego**

**Warunek uczestnictwa 1.1.: wykonawca posiada doświadczenie w realizacji co najmniej jednego badania z zakresu ekonomii społecznej.**

**Kryterium 3.3.: „Doświadczenie wykonawcy w badaniach z zakresu ekonomii społecznej”.**

**Poniższa tabela służy do stwierdzenia spełnienia ww. warunku uczestnictwa i oceny w ww. kryterium (jeżeli wykonawca wykaże doświadczenie).**

**Wykaz badań z zakresu ekonomii społecznej, które wykonawca zrealizował w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa badania** | **Przedmiot badania** | **Termin realizacji** **badania** | **Dane podmiotu zamawiającego usługę (nazwa/firma/adres)** | **Uwagi** |
| **rozpoczęcie*****(dzień, miesiąc, rok*)**  | **zakończenie *(dzień, miesiąc, rok)*** |
| 1 |  |  |  |  |  | **Warunek konieczny** |
| 2 |  |  |  |  |  | **Kryterium oceny** |
| 3 |  |  |  |  |  | **Kryterium oceny** |
| 4 |  |  |  |  |  | **Kryterium oceny** |
| 5 |  |  |  |  |  | **Kryterium oceny** |
| 6 |  |  |  |  |  | **Kryterium oceny** |

**UWAGA: Do wyżej wymienionych badań należy załączyć kopie protokołów odbioru lub referencji potwierdzających, iż badania zostały wykonane.**

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

Miejscowość, data podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Załączniki:**

1. **………………………………………………………………………………………………………………….**
2. **………………………………………………………………………………………………………………….**
3. **………………………………………………………………………………………………………………….**

**Załącznik nr 1.2 do formularza ofertowego**

**Warunek uczestnictwa 1.2: wykonawca posiada doświadczenie w realizacji co najmniej dwóch badań ewaluacyjnych o wartości nie mniejszej niż 50 000 zł każde, dotyczących obszarów polityki społecznej, rynku pracy, pomocy społecznej, rewitalizacji, które wykonawca zrealizował w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert.**

**Wykaz badań ewaluacyjnych o wartości nie mniejszej niż 50 000 zł każde dotyczących obszarów polityki społecznej, rynku pracy, pomocy społecznej, rewitalizacji, które wykonawca zrealizował w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa badania** | **Przedmiot badania** | **Termin realizacji** **badania** | **Dane podmiotu zamawiającego usługę (nazwa/firma/adres)** | **Wartość badania\*** |
| rozpoczęcie*(dzień, miesiąc, rok*)  | zakończenie *(dzień, miesiąc, rok)* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA: Do wyżej wymienionych badań należy załączyć kopie protokołów odbioru lub referencji potwierdzających wartość poszczególnego badania i jego wykonanie.**

**\* wartość badania musi jednoznacznie wynikać z załączonych kopii protokołów odbiorów lub referencji.**

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

Miejscowość, data podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Załączniki:**

**1. ………………………………………………………………………………………………………………….**

**2. ………………………………………………………………………………………………………………….**

**3. ………………………………………………………………………………………………………………….**

**Załącznik nr 1.3 do formularza ofertowego**

**Warunek uczestnictwa 1.3.: wykonawca dysponuje zespołem badawczym, który będzie przeprowadzał badanie ewaluacyjne, w skład którego wchodzą:**

1. **Kierownik/koordynator zespołu badawczego.**

**Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa badania ewaluacyjnego i/lub badania społecznego (z wyłączeniem usług audytowych), z których co najmniej jedno dotyczyło obszaru polityki społecznej/ekonomii społecznej, które było kierowane/koordynowane przez wskazaną osobę** | **Termin realizacji****badania** | **Przedmiot badania** |
| **rozpoczęcie*****(dzień, miesiąc, rok*)** | **zakończenie *(dzień, miesiąc, rok)*** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

1. **Specjalista ds. badań.**

**Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa badania ewaluacyjnego i/lub badania społecznego i/lub analizy i/lub ekspertyzy (z wyłączeniem usług audytowych), w którym zastosowano jakościowe techniki gromadzenia i analizy danych, którego autorem lub współautorem raportu końcowego była wskazana osoba** | **Termin realizacji****badania** | **Przedmiot badania** |
| **rozpoczęcie*****(dzień, miesiąc, rok*)** | **zakończenie *(dzień, miesiąc, rok)*** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

1. **Ekspert w zakresie ekonomii społecznej.**

**Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Działalność osoby wskazanej w sferze ekonomii społecznej na polu naukowym/badawczym/analitycznym/praktycznym** | **Czasokres działalności** |
| **rozpoczęcie*****(miesiąc, rok*)** | **zakończenie *(miesiąc, rok)*** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

**UWAGA:** **Do wyżej wymienionych danych należy załączyć CV wszystkich członków zespołu badawczego.**

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

Miejscowość, data podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Załączniki:**

1. **………………………………………………………………………………………………………………….**
2. **………………………………………………………………………………………………………………….**
3. **………………………………………………………………………………………………………………….**

**Załącznik nr 1.4 do formularza ofertowego**

**Kryterium 3.2.: „Koncepcja badania”, w którym ocenie podlegać będą następujące elementy:**

|  |
| --- |
| **Szczegółowy opis zakresu prac badawczych, odpowiadający celom i założeniom ewaluacji wskazanym w zapytaniu ofertowym.** |
|  |
| **Metodologia badania – formy prowadzenia badania, określenie narzędzi badawczych, sposób agregacji i analizy pozyskanych danych.** |
|  |
| **Identyfikacja czynników zagrażających realizacji badania (ograniczenia badawcze) oraz wskazanie sposobów ich niwelacji.** |
|  |
| **Ramowy harmonogram i plan organizacji pracy.** |
|  |

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

Miejscowość, data podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 1.5 do formularza ofertowego**

**Kryterium 3.4.: „Doświadczenie wykonawcy w badaniach ewaluacyjnych dotyczących obszarów polityki społecznej, rynku pracy, pomocy społecznej, rewitalizacji”.**

**Wykaz badań ewaluacyjnych dotyczących obszarów polityki społecznej, rynku pracy, pomocy społecznej, rewitalizacji, które wykonawca zrealizował w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert (w niniejszym kryterium nie będą punktowane badania już wykazane jako spełnienie warunku uczestnictwa rozdz. IV ust.1 pkt. 1.1 i 1.2 oraz wykazane w kryterium 3.3.).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa badania** | **Przedmiot badania** | **Termin realizacji** **badania** | **Dane podmiotu zamawiającego usługę (nazwa/firma/adres)** |
| rozpoczęcie*(dzień, miesiąc, rok*)  | zakończenie *(dzień, miesiąc, rok)* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

**UWAGA: Do wyżej wymienionych badań należy załączyć kopie protokołów odbioru lub referencji potwierdzających, iż badanie zostało wykonane.**

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

Miejscowość, data podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Załączniki:**

1. **………………………………………………………………………………………………………………….**
2. **………………………………………………………………………………………………………………….**
3. **………………………………………………………………………………………………………………….**