**Formularz oferty**

**Wykonawca\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Numer VAT, jeżeli dotyczy:****Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie** | ……………………………………………… |
| **Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem [[1]](#footnote-1)** | **[ ]** – **MIKRO [ ]  – MAŁE [ ]  – ŚREDNIE [ ]  – inne** |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **Nr telefonu** |  |

***\*W przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców***

**OFERTA**

**dla Krajowy Instytut Mediów**

**ul. Wiktorska 63**

**02-587 Warszawa**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu na **świadczenie usług polegających na prowadzeniu badania jakościowego dotyczącego zjawiska dezinformacji** składamy niniejszą ofertę na oświadczając, że:

1. Oferujemy wykonanie całego zamówienia, zgodnie z wszelkimi wymogami dokumentów zamówienia za:

**wartość netto (bez podatku VAT): …………………………… PLN**

**wartość brutto (z podatkiem VAT): …………………………… PLN**

1. Cena wskazana w pkt 1 zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający na rzecz Wykonawcy w związku z realizacją zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty.
2. **Doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia tj. Moderatora w realizacji projektów FGI – kryterium nr 2 oceny ofert**
3. **Wykaz składany jest w celu oceny oferty zgodnie z kryteriami określonymi w pkt 15.4 SWZ**

**Uwaga!:**

**Informacje podawane w celu oceny ofert w kryterium Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia tj. Moderatora w realizacji projektów FGI nie będą podlegały wyjaśnieniu i uzupełnieniu.**

1. **Imię i nazwisko (pierwszej) osoby skierowanej do realizacji zamówienia: ……………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu dla którego realizowane były projekty** | **Nazwa i opis realizowanego projektu** | **Okres realizacji projektów w ciągu ostatnich 3 lat** |
| **1.** | **2** | **3** | **4** |
| **dotyczy projektu FGI – min. 10 projektów**  |
| 1. |  |  | Od dnia …… do dnia…...  |

1. **Imię i nazwisko (drugiej) osoby skierowanej do realizacji zamówienia: ………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu dla którego realizowane były projekty** | **Nazwa i opis realizowanego projektu** | **Okres realizacji projektów w ciągu ostatnich 3 lat** |
| **1.** | **2** | **3** | **4** |
| **dotyczy projektu FGI – min. 10 projektów** |
| 1. |  |  | Od dnia …… do dnia…...  |

1. **Imię i nazwisko (trzeciej) osoby skierowanej do realizacji zamówienia: ……………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu dla którego realizowane były projekty** | **Nazwa i opis realizowanego projektu** | **Okres realizacji projektów w ciągu ostatnich 3 lat** |
| **1.** | **2** | **3** | **4** |
| **dotyczy projektu FGI – min. 10 projektów** |
| 1. |  |  | Od dnia …… do dnia…...  |

1. **Imię i nazwisko (czwartej) osoby skierowanej do realizacji zamówienia: ……………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu dla którego realizowane były projekty** | **Nazwa i opis realizowanego projektu** | **Okres realizacji projektów w ciągu ostatnich 3 lat** |
| **1.** | **2** | **3** | **4** |
| **dotyczy projektu FGI – min. 10 projektów** |
| 1. |  |  | Od dnia …… do dnia…...  |

1. **Doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia tj. Moderatora w realizacji projektów typu BBD – kryterium nr 3 oceny ofert**
2. **Wykaz składany jest w celu oceny oferty zgodnie z kryteriami określonymi w pkt 15.5 SWZ**

**Uwaga!:**

**Informacje podawane w celu oceny ofert w kryterium Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia tj. Moderatora w realizacji projektów typu BBD nie będą podlegały wyjaśnieniu
i uzupełnieniu.**

1. **Imię i nazwisko (pierwszej) osoby skierowanej do realizacji zamówienia: ………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu dla którego realizowane były projekty** | **Nazwa i opis realizowanego projektu** | **Okres realizacji projektów w ciągu ostatnich 3 lat** |
| **1.** | **2** | **3** | **4** |
| **dotyczy projektu typu BBD – min. 3 projekty** |
| 1. |  |  | Od dnia …… do dnia…...  |

1. **Imię i nazwisko (drugiej) osoby skierowanej do realizacji zamówienia: …………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu dla którego realizowane były projekty** | **Nazwa i opis realizowanego projektu** | **Okres realizacji projektów w ciągu ostatnich 3 lat** |
| **1.** | **2** | **3** | **4** |
| **dotyczy projektu typu BBD – min. 3 projekty** |
| 1. |  |  | Od dnia …… do dnia…...  |

1. **Imię i nazwisko (trzeciej) osoby skierowanej do realizacji zamówienia: …………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu dla którego realizowane były projekty** | **Nazwa i opis realizowanego projektu** | **Okres realizacji projektów w ciągu ostatnich 3 lat** |
| **1.** | **2** | **3** | **4** |
| **dotyczy projektu typu BBD – min. 3 projekty** |
| 1. |  |  | Od dnia …… do dnia…...  |

1. **Imię i nazwisko (czwartej) osoby skierowanej do realizacji zamówienia: …………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu dla którego realizowane były projekty** | **Nazwa i opis realizowanego projektu** | **Okres realizacji projektów w ciągu ostatnich 3 lat** |
| **1.** | **2** | **3** | **4** |
| **dotyczy projektu typu BBD – min. 3 projekty** |
| 1. |  |  | Od dnia …… do dnia…...  |

1. Zamówienie zrealizujemy w terminie wymaganym przez Zamawiającego, na zasadach określonych we Wzorze umowy.
2. Zapoznaliśmy się ze Wzorem umowy, który jest integralną częścią SWZ i akceptujemy go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim przez Zamawiającego warunkach, w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.

Instrukcja wypełniania:

- wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis kwalifikowany/zaufany/osobisty osoby upoważnionej

1. Zaznaczyć właściwe

Zob. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)**:**

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami **i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50** **milionów EUR** **lub** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR** [↑](#footnote-ref-1)