**Załącznik nr 1**

**Formularz ofertowy**

|  |
| --- |
| **Zamawiający:**Województwo WielkopolskieAl. Niepodległości 34,61-714 PoznańNIP 778-13-46-888Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu ul. Nowowiejskiego 11, 61-731 Poznań |
| **Wykonawca:** |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *Adres* |
|  |  |  |
| *NIP* |  | *REGON* |
|  |  |  |  |  |
| *nr telefonu*  |  | *Faxu* |  | *e-mail* |
|  |

**Oferta Wykonawcy:**

W związku z zapytaniem ofertowym pn.: „Innowacyjność samorządów gminnych w województwie wielkopolskim – kondycja, ograniczenia, szanse”nrROPS.X.2205/18/2020, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w kwocie**:**

**………………………………………… zł netto**

**………………………………………… zł brutto**

Oświadczam, iż spełniam/spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w rozdziale X Zapytania ofertowego nr ROPS.X.2205/18/2020

|  |
| --- |
| **Wykaz udziału w badaniach społecznych\*** –wymagany udział w min. 2 badaniach |
| **Tytuł i zakres badania społecznego/projektu badawczego** (cel główny oraz/lub cele szczegółowe) | **Termin realizacji badania społecznego/projektu badawczego****(podać datę od - do)** | **Nazwa Podmiotu, na rzecz którego wykonane zostało badanie społeczne/projekt badawczy** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

\***do każdej wskazanej usługi należy załączyć dowód zgodny z wymogiem opisanym w rozdziale X
pkt 4 Zapytania ofertowego.**

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

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

**Wykaz osób realizujących usługę**

Oświadczam, iż osoby wskazane do realizacji zamówienia spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI Zapytania ofertowego nr ROPS.X.2205/18/2020

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

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

**Poniższe tabele wypełniają osoby wyznaczone przez Wykonawcę do realizacji zadania na wskazanych stanowiskach, w ramach realizacji zamówienia zgodnego z opisem przedmiotu zamówienia w postepowaniu ROPS.X.2205/18/2020,**

|  |
| --- |
| 1. **KIEROWNIK /KOORDYNATOR BADANIA**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…Tytuł naukowy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Zakres obowiązków w niniejszym postępowaniu **(należy podać wykaz zadań za które osoba na stanowisku kierownika/koordynatora będzie odpowiedzialna):**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Oświadczam,** iżposiadam **doświadczenie zawodowe** **w realizacji badań naukowych** w wymiarze lat: …………………………………………………………………………………………………………………………………….., nabyte podczas zatrudnienia na stanowisku**\*** (*wymagane min. 5-letnie doświadczenie*):……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**\*należy podać zajmowane stanowisko, nazwę, adres miejsca zatrudnienia oraz okres zatrudnienia tj. od kiedy – do kiedy podając dzień, miesiąc, rok.** |
| **Wykaz udziału w badaniach społecznych zgodnie z wymogiem opisanym w** **rozdz. XI pkt 1 Zapytania ofertowego**–wymagany udział w min. 5 badaniach |
| **Tytuł i zakres badania społecznego/projektu badawczego** (cel główny oraz/lub cele szczegółowe) | **Termin realizacji badania społecznego/projektu badawczego****(podać datę od - do)** | **Nazwa Podmiotu, na rzecz którego wykonane zostało badanie społeczne/projekt badawczy** | **Funkcja pełniona w badaniu społecznym/projekcie badawczym** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| ***Wykazane w dalszej części tabeli publikacje, podlegać będą punktacji w ramach kryterium oceny ofert określonego w rozdz. XIII pkt 2 Zapytania ofertowego*** |
| **6.** |
| **7.** |
| **8.** |
| **9.** |
| **10.** |
| **11.** |

**Do każdej wskazanej w wykazie usługi należy załączyć dowód zgodny z wymogiem opisanym
w rozdziale XI Zapytania ofertowego.**

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

Miejscowość, data Podpis osoby wyznaczanej do realizacji zadania

Oświadczam, iż wyrażam gotowość do realizacji usługi zgodnie z przedmiotem zamówienia określonym w Zapytaniu ofertowym nr ROPS.X.2205/18/2020, oraz w terminach wskazanych przez
…………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………….

*(podać nazwę Wykonawcy składającego ofertę)*

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

Miejscowość, data Podpis osoby wyznaczanej do realizacji zadania

**W przypadku gdy do realizacji zamówienia zostanie włączonych więcej niż jeden członek zespołu badawczego, dane każdego członka zespołu badawczego muszą zostać przedstawione w osobnej tabeli.**

|  |
| --- |
| 1. **CZŁONEK ZESPOŁU BADAWCZEGO**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…Tytuł naukowy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Zakres obowiązków w niniejszym postępowaniu **(należy podać wykaz zadań za które osoba na stanowisku kierownika/koordynatora będzie odpowiedzialna):**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Oświadczam,** iżposiadam **doświadczenie zawodowe** **w realizacji badań naukowych** w wymiarze lat: …………………………………………………………………………………………………………………………………….., nabyte podczas zatrudnienia na stanowisku**\*** (*wymagane min. 3-letnie doświadczenie*):……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**\*należy podać zajmowane stanowisko, nazwę, adres miejsca zatrudnienia oraz okres zatrudnienia tj. od kiedy – do kiedy podając dzień, miesiąc, rok.** |
| **Wykaz udziału w badaniach społecznych zgodnie z wymogiem opisanym w rozdz. XI pkt 2 Zapytania ofertowego**–wymagany udział w min. 2 badaniach |
| **Tytuł i zakres badania społecznego/projektu badawczego** (cel główny oraz/lub cele szczegółowe) | **Termin realizacji badania społecznego/projektu badawczego****(podać datę od - do)** | **Nazwa Podmiotu, na rzecz którego wykonane zostało badanie społeczne/projekt badawczy** | **Funkcja pełniona w badaniu społecznym/projekcie badawczym** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| ***Wykazane w dalszej części tabeli publikacje, podlegać będą punktacji w ramach kryterium oceny ofert określonego w rozdz. XIII pkt 2 Zapytania ofertowego*** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **6.** |
| **7.** |
| **8.** |

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

Miejscowość, data Podpis osoby wyznaczanej do realizacji zadania

Oświadczam, iż wyrażam gotowość do realizacji usługi zgodnie z przedmiotem zamówienia określonym w Zapytaniu ofertowym nr ROPS.X.2205/18/2020, oraz w terminach wskazanych przez
…………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………….

*(podać nazwę Wykonawcy składającego ofertę)*

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

Miejscowość, data Podpis osoby wyznaczanej do realizacji zadania