Nr sprawy: O.OZP.260.130.6.2023

**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego po zmianie w dniu 04.09.2023 r.**

**Załącznik nr 2 do umowy**

................................., dnia.....................

|  |
| --- |
| (pieczątka firmowa Wykonawcy) |

NAZWA WYKONAWCY/ WYKONAWCÓW w przypadku oferty wspólnej:

.........................................................................................................................................................................

ADRES: ............................................................................................................................................................

REGON: ..................................................................... NIP:..............................................................................

Imię i nazwisko osoby do korespondencji w sprawie złożonej oferty:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

TEL.: ...................................................... FAKS.: .............................................. Email:.....................................

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na**Usługę w zakresie badania tj. Realizacja badania przekrojowego zachowań zdrowotnych osób z grup wrażliwych, na przykładzie pacjentów uzależnionych od alkoholu metodą indywidualnego wywiadu bezpośredniego.**

1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia określonego w Zapytaniu ofertowym, zgodnego z Opisem Przedmiotu Zamówienia znajdującym się w tym Zapytaniu za kwotę:

**I. Cena**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***NAZWA*** | ***Jm.*** | ***Ilość*** | ***Wartość*** | ***Podatek VAT*** | | ***Wartość*** |
| ***netto*** | ***…..%*** | ***wartość*** | ***brutto*** |
| 1. | **Badanie przekrojowe zachowań zdrowotnych osób z grup wrażliwych, na przykładzie pacjentów uzależnionych od alkoholu** | usługa | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | **XX** |  |  |

1. **doświadczenie w zakresie wykonywania usług badawczych dla instytutów naukowych lub uczelni wyższych w zakresie pomiaru zachowań zdrowotnych wybranych populacji** **[D]:**

**Oświadczam, że:**

**- posiadam doświadczenie w/w zakresie i zrealizowałem………………(wpisać liczbę usług)**

1. **doświadczenie w zakresie prowadzenia badań metodą PAPI z wykorzystaniem standaryzowanych narzędzi psychometrycznych** **[P]:**

**Oświadczam, że:**

**- posiadam doświadczenie w/w zakresie i zrealizowałem………………(wpisać liczbę usług)**

1. **Oświadczenia:**
2. Zapoznaliśmy się ze treścią Zapytania ofertowego wraz z załącznikami i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający   
   w przypadku wyboru niniejszej oferty, gwarantujemy niezmienność oferowanej ceny przez cały okres realizacji umowy.
4. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, związanej   
   z realizacją zamówienia będącego przedmiotem niniejszego postępowania;
5. Oświadczam, że posiadam zdolność do występowania w obrocie gospodarczym.
6. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie realizacji umowy.
7. Oświadczam, że posiadam niezbędną zdolność techniczną i zawodową, w tym osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
8. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na zasadach określonych w Zapytaniu ofertowym
9. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Zaproszeniu.
10. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego w specyfikacjach technicznych.
11. Oświadczamy, że oferta ***nie zawiera informacji*** stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa   
    w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.\*

Oświadczamy, że oferta ***zawiera informacje*** stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach \* : ..……………………………………………………..

1. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. status przedsiębiorstwa[[1]](#footnote-1):

□ mikro

□ małe

□ średnie

□ jednoosobowa działalność gospodarcza

□ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

□ inny rodzaj

1. RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

Do niniejszej oferty załączam:

..............................................................

*\*rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 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).*

(miejscowość i data)

1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

   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.

   *(zaznaczyć właściwe dla Wykonawcy)*

   [↑](#footnote-ref-1)