**Załącznik nr 1  
Nr zapytania 5/A/PBS/2020 z dnia 16.01.2020 r.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dotyczy: ogłoszenia nr 5/A/PBS/2020 z dnia 16.01.2020r. na wykonanie usługi związanej z wyborem wykonawców badań ankietowych.**

**Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr 5/A/PBS/2020 z dnia 16.01.2020 r. w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności w ramach projektu „Monitorowanie losów absolwentów szkół zawodowych   
- II i III”– numer umowy UDA-POWR.02.15.00-00-3001/19-00,   
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, współfinansowanego   
ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,**

**składam następującą ofertę:**

# **DANE WYKONAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Adres siedziby |  |
| NIP |  |
| Telefon do kontaktu |  |
| Adres e-mail |  |
| Nazwisko i imię nazwisko osoby upoważnionej do podpisania Umowy |  |

**Oświadczam, że:**

1. Mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
2. Nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub za umyślne przestępstwo skarbowe.
3. Posiadam stosowne kompetencje i zasoby niezbędne do wykonywania zadań określonych w zapytaniu ofertowym.
4. Uzyskałem/am od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty.
5. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach,  w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
6. Na prośbę Zamawiającego zobowiązuję się dostarczyć dokumenty potwierdzające informacje zawarte   
   w formularzu ofertowym dotyczące doświadczenia i spełniania kryteriów premiujących, wskazane   
   w załączniku do oferty. Niedostarczenie ww. dokumentacji może spowodować odrzucenie oferty;
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r.   
   o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) oraz 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) w celach związanych z prowadzonym postępowaniem wyboru wykonawcy, publikacją wyników postępowania, zawarciem umowy i jej rozliczeniem.
8. Wszystkie dane podane przeze mnie w formularzu ofertowym są zgodne z prawdą.

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacją na temat ich funkcji i doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia oraz informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Funkcja** | **Nazwisko i imię**  **oraz podstawa dysponowania[[1]](#footnote-1)** | **Doświadczenie** |
| 1 | Regionalny pracownik terenowy | Nazwisko i imię:  ………………………………………  ……………………………………… Podstawa dysponowania: ………………………………………  ……………………………………… | **Udział w ciągu ostatnich 24 miesięcy w minimum  5 badaniach CAPI o charakterze naukowym/społecznym:**1. Tytuł projektu …………………………… Zlecający: ………………………………………. 2. Tytuł projektu ……………………………. Zlecający: ………………………………………. 3. Tytuł projektu ……………………………. Zlecający: ………………………………………. 4. Tytuł projektu ……………………………. Zlecający: ………………………………………. 5. Tytuł projektu ……………………………. Zlecający: ………………………………………. |
| **Udział w ciągu ostatnich 36 miesięcy w minimum  1 badaniu realizowanym w szkole z uczniami:** 1. Tytuł projektu ……………………………. Zlecający: ………………………………………. |
| 1 | Ankieter | Nazwisko i imię:  ………………………………………  ……………………………………… Podstawa dysponowania: ………………………………………  ……………………………………… | **Udział w ciągu ostatnich 24 miesięcy w minimum  5 badaniach CAPI o charakterze naukowym/społecznym:**  1. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ……………………………………….  2. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ……………………………………….  3. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ……………………………………….  4. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ……………………………………….  5. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ………………………………………. |
| **Udział w ciągu ostatnich 36 miesięcy w minimum  1 badaniu realizowanym w szkole z uczniami:**  1. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ………………………………………. |
| 2 | Ankieter | Nazwisko i imię:  ………………………………………  ……………………………………… Podstawa dysponowania: ………………………………………  ……………………………………… | **Udział w ciągu ostatnich 24 miesięcy w minimum  5 badaniach CAPI o charakterze naukowym/społecznym:**  1. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ……………………………………….  2. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ……………………………………….  3. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ……………………………………….  4. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ……………………………………….  5. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ………………………………………. |
| **Udział w ciągu ostatnich 36 miesięcy w minimum  1 badaniu realizowanym w szkole z uczniami:**  1. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ………………………………………. |
| 3 | Ankieter | Nazwisko i imię:  ………………………………………  ……………………………………… Podstawa dysponowania: ………………………………………  ……………………………………… | **Udział w ciągu ostatnich 24 miesięcy w minimum  5 badaniach CAPI o charakterze naukowym/społecznym:**  1. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ……………………………………….  2. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ……………………………………….  3. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ……………………………………….  4. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ……………………………………….  5. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ………………………………………. |
| **Udział w ciągu ostatnich 36 miesięcy w minimum  1 badaniu realizowanym w szkole z uczniami:**  1. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ………………………………………. |
| 4 | Ankieter | Nazwisko i imię:  ………………………………………  ……………………………………… Podstawa dysponowania: ………………………………………  ……………………………………… | **Udział w ciągu ostatnich 24 miesięcy w minimum  5 badaniach CAPI o charakterze naukowym/społecznym:**  1. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ……………………………………….  2. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ……………………………………….  3. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ……………………………………….  4. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ……………………………………….  5. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ………………………………………. |
| **Udział w ciągu ostatnich 36 miesięcy w minimum  1 badaniu realizowanym w szkole z uczniami:**  1. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ………………………………………. |
| 5 | Ankieter | Nazwisko i imię:  ………………………………………  ……………………………………… Podstawa dysponowania: ………………………………………  ……………………………………… | **Udział w ciągu ostatnich 24 miesięcy w minimum  5 badaniach CAPI o charakterze naukowym/społecznym:**  1. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ……………………………………….  2. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ……………………………………….  3. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ……………………………………….  4. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ……………………………………….  5. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ………………………………………. |
| **Udział w ciągu ostatnich 36 miesięcy w minimum  1 badaniu realizowanym w szkole z uczniami:**  1. Tytuł projektu …………………………….  Zlecający: ………………………………………. |

W postępowaniu mogą wziąć udział wyłącznie Wykonawcy dysponujący minimum 1 osobą pełniącą funkcję regionalnego pracownika terenowego oraz dysponujący minimalną liczbą ankieterów wymaganą dla danego województwa określoną w Tabeli 2 w pkt. V zapytania ofertowego, które to osoby muszą posiadać następujące doświadczenie: udział w ciągu ostatnich 24 miesięcy w minimum 5 badaniach CAPI o charakterze naukowym/społecznym oraz udział w ciągu ostatnich 36 miesięcy w minimum 1 badaniu realizowanym w szkole z uczniami. Udział w badaniach rozumiany jest jako: w przypadku regionalnych pracowników terenowych jako koordynowanie prac ankieterskich, w przypadku ankieterów jako przeprowadzanie ankiet z respondentami.

# **TREŚĆ OFERTY**

## CENA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RODZAJ ZADANIA** | | **ŁĄCZNY KOSZT WYKONANIA JEDNEJ ANKIETY  (WRAZ Z DOJAZDEM)  PRZEZ ANKIETERA** | **ŁĄCZNY KOSZT WYKONANIA JEDNEJ ANKIETY  PRZEZ REGIONALNEGO PRACOWNIKA TERENOWEGO** |
| **Przeprowadzenie badania podłużnego CAPI uczniów ostatnich klas szkół zawodowych  – 1 FALA** | BADANIE PILOTAŻOWE  – PRZED 1 FALĄ | **CENA BRUTTO (z 23% VAT):**  **SŁOWNIE:** | **CENA BRUTTO (z 23% VAT):**  **SŁOWNIE:** |
| BADANIE ZASADNICZE  – 1 FALA | **CENA BRUTTO (z 23% VAT):**  **SŁOWNIE:** | **CENA BRUTTO (z 23% VAT):**  **SŁOWNIE:** |
| **Przeprowadzenie badania podłużnego CAPI absolwentów szkół zawodowych  – 2 FALA** | REKRUTACJA DO BADANIA PILOTAŻOWEGO  – PRZED 2 FALĄ | **CENA BRUTTO (z 23% VAT):**  **SŁOWNIE:** | ***NIE DOTYCZY*** |
| BADANIE PILOTAŻOWE  – PRZED 2 FALĄ | **CENA BRUTTO (z 23% VAT):**  **SŁOWNIE:** | **CENA BRUTTO (z 23% VAT):**  **SŁOWNIE:** |
| BADANIE ZASADNICZE  – 2 FALA | **CENA BRUTTO (z 23% VAT):**  **SŁOWNIE:** | **CENA BRUTTO (z 23% VAT):**  **SŁOWNIE:** |
| **Przeprowadzenie badania podłużnego CAPI absolwentów szkół zawodowych  – 3 FALA** | REKRUTACJA DO BADANIA PILOTAŻOWEGO  – PRZED 3 FALĄ | **CENA BRUTTO (z 23% VAT):**  **SŁOWNIE:** | ***NIE DOTYCZY*** |
| BADANIE PILOTAŻOWE  – PRZED 3 FALĄ | **CENA BRUTTO (z 23% VAT):**  **SŁOWNIE:** | **CENA BRUTTO (z 23% VAT):**  **SŁOWNIE:** |
| BADANIE ZASADNICZE  – 3 FALA | **CENA BRUTTO (z 23% VAT):**  **SŁOWNIE:** | **CENA BRUTTO (z 23% VAT):**  **SŁOWNIE:** |
| **RODZAJ ZADANIA** | | **KOSZT DOJAZDU 1 OSOBY REALIZUJĄCEJ BADANIE NA SZKOLENIE W WARSZAWIE** | **KOSZT DOJAZDU 1 OSOBY REALIZUJĄCEJ BADANIE NA SZKOLENIE W WARSZAWIE** |  |
| **Dojazd 1 osoby realizującej badanie na szkolenie w Warszawie** | | **CENA BRUTTO (z 23% VAT):**  **SŁOWNIE:** | **CENA BRUTTO (z 23% VAT):**  **SŁOWNIE:** |

## **TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Deklaruję skrócenie terminu realizacji zamówienia o:\*

1. Realizacja w terminie założonym przez Zamawiającego
2. Skrócenie o 1 tydzień
3. Skrócenie o 2 tygodnie
4. Skrócenie o 3 tygodnie
5. Skrócenie o 4 tygodnie

\* *Zaznacz właściwe.*

## **ASPEKT SPOŁECZNY**

Oświadczam, że oferta spełnia / nie spełnia\*\* kryterium w ramach aspektu społecznego.

Imię i nazwisko regionalnego pracownika terenowego/ankietera: …………………………………………………………………….

Za spełnienie kryterium uważa się sytuację, w której Wykonawca wskaże do realizacji zamówienia min. 1 osobę niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. poz. 721, z późn. zm. 113).

\*\* *Podkreśl właściwe.*

**.......................................................................................**

(miejscowość, data i czytelny podpis Wykonawcy)

**Załączniki:**

1.Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych

**Załącznik nr 1 do formularza ofertowego na wykonywanie usługi związanej z wyborem wykonawców badań ankietowych, nr zapytania 5/A/PBS/2020 z dnia 16.01.2020 r.**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa:……………………………………………………….  
Adres: ………………………………………………………..  
Telefon: ……………………………………………………..  
E-mail: ……………………………………………………….

**Oświadczenie Wykonawcy**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym oraz nie istnieją podstawy, które wykluczają mnie z postępowania, w szczególności oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym lub Partnerami, tj. firmą PBS Sp. z o.o, ul. Junaków 2, 81-812 Sopot, NIP: 585-020-56-42; Danae Sp. z o.o., ul. Szarotki 10/16, 02-609 Warszawa, NIP: 8212640180.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym/Partnerami lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego/Partnerów lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego/Partnerów czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

(miejscowość, data i czytelny podpis Wykonawcy)

1. Wykonawca zobowiązany jest podać na jakiej podstawie dysponuje osobami wymienionymi w wykazie, np. stosunek pracy, umowa zlecenia, umowa o współpracy itp. Należy określić dla każdej osoby oddzielnie. [↑](#footnote-ref-1)