



Załącznik nr 1

....., dnia r.

(miejsowość)

(data)

PBS spółka z o.o.
ul. Junaków 2
81-812 Sopot

Dotyczy: ogłoszenia nr 7/MLASZ/2017 r. na przeprowadzenia badań ilościowych: wywiadów CAPI na laptopach i ankiet audytoryjnych PAPI w ramach projektu „Monitorowanie losów absolwentów szkół zawodowych – pierwsza runda” – numer umowy UDA-POWR.02.15.00-00-3001/16-00, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

FORMULARZ OFERTOWY - ANKIETER

I. OFERTA ZŁOŻONA PRZEZ:

imię i nazwisko/nazwa	
Adres	
nr telefonu	
e-mail	
KRS / NIP / PESEL	

II. WYBRANE WOJEWÓDZTWA:

WOJ. PODSTAWOWE	
WOJ. DODATKOWE*	

* opcjonalnie



III. OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w ogłoszeniu oraz nie istnieją podstawy, które wykluczają mnie z postępowania, w szczególności:

1. Oświadczam, że nie figuruję na czarnej liście PBS i/lub na czarnej liście OFBOR.
2. Deklaruję gotowość do udziału we wszystkich modułach badania.
3. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Ja niżej podpisany/a,
oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tj. firmą PBS Sp. z o.o, ul. Junaków 2, 81-812 Sopot, Sąd Rejonowy Gdańsk - Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy, KRS: 0000189170, NIP: 585-020-56-42

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i 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;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.



IV. TREŚĆ OFERTY

A. CENA

1. Przeprowadzenie badań ilościowych CAPI na laptopach wśród absolwentów szkół zawodowych objętych pilotażową rundą monitoringu wraz z dojazdem.

	PILOTAŻ NARZĘDZIA	BADANIE ZASADNICZE
Łączny koszt wykonania jednej ankiety wraz z dojazdem	cena brutto: słownie:	cena brutto: słownie:

2. Przeprowadzenie badań ilościowych CAPI o charakterze podłużnym wśród uczniów ostatnich klas szkół zawodowych wraz z dojazdem.

	PILOTAŻ NARZĘDZIA	BADANIE ZASADNICZE
Łączny koszt wykonania jednej ankiety wraz z dojazdem	cena brutto: słownie:	cena brutto: słownie:

3. Przeprowadzenie badań ilościowych CAPI o charakterze podłużnym wśród absolwentów objętych powtórny badaniem podłużnym wraz z dojazdem.

	PILOTAŻ NARZĘDZIA	BADANIE ZASADNICZE
Łączny koszt wykonania jednej ankiety wraz z dojazdem	cena brutto: słownie:	cena brutto: słownie:

4. Przeprowadzenie badań ilościowych – ankiet audytoryjnych PAPI wśród uczniów ostatnich klas szkół zawodowych wraz z dojazdem.

	PILOTAŻ NARZĘDZIA	BADANIE ZASADNICZE	SESJE UZUPEŁNIAJĄCE
Łączny koszt wykonania jednej sesji wraz z dojazdem	cena brutto: słownie:	cena brutto: słownie:	cena brutto: słownie:

5. Przeprowadzenie badań ilościowych – ankiety CAPI z dyrektorami, wicedyrektorami lub osobami przez nich wskazanymi.

	PILOTAŻ NARZĘDZIA	BADANIE ZASADNICZE
Wykonanie jednej ankiety**	cena brutto: słownie:	cena brutto: słownie:

** dojazd w ramach badania CAPI z uczniami lub realizacji ankiet audytoryjnych z uczniami



B. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Deklaruję skrócenie terminu realizacji zamówienia o:*

- a) Realizacja w terminie założonym przez Zamawiającego
- b) Skrócenie o 1 tydzień
- c) Skrócenie o 2 tygodnie
- d) Skrócenie o 3 tygodnie
- e) Skrócenie o 4 tygodnie

C. ASPEKT SPOŁECZNY

Deklaruję, że nie spełniam/spełniam kryterium w ramach aspektu społecznego.

Numer spełnianego kryterium/numery spełnianych kryteriów.....

.....
(imię i nazwisko – czytelny podpis)

* proszę podkreślić właściwe