**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dotyczy zapytania ofertowego nr 5/MT/2017**

1. **DANE OFERENTA:**
2. IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA FIRMY:
3. ADRES/SIEDZIBA FIRMY:
4. E-MAIL:
5. TELEFON:
6. **OFERTA**
7. W odpowiedzi na zapytanie oferujemy wykonanie zamówienia za cenę**[[1]](#footnote-1)**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Cena brutto za jednego uczestnika[[2]](#footnote-2) (zł) | Cena za całość brutto (zł) |
| 1.Przygotowanie merytorycznego i technicznego zaplecza oceny testów i analizy wyników |  |  |
| 2.Weryfikacja testów i archiwizacja danych 1600 uczniów zrekrutowanych w projekcie[[3]](#footnote-3)  |  |  |
| **SUMA (całość zlecenia)** |  |  |

Wykonawca określa w ofercie cenę świadczenia usług w taki sposób, że cena musi uwzględniać wszystkie koszty faktycznie ponoszone przez Zamawiającego w związku z zawarciem umowy i adekwatne do sytuacji prawnej Wykonawcy (a więc np. w przypadku osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej cena musi uwzględniać zwłaszcza obciążające Zamawiającego jako zleceniodawcę składniki wynagrodzenia - np. Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i ubezpieczenie społeczne, a w przypadku podmiotów wystawiających faktury VAT za cenę rozumie się kwotę brutto zawierającą podatek VAT). Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków Wykonawcy. Stawka podatku musi być podana zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym. Ceny określone przez Wykonawcę są wiążące i zostaną wprowadzone do umowy. Cenę należy podać w złotych polskich.

1. Kontrola i analiza kontroli sprawdzania testów poprzez powtórne sprawdzenie co najmniej 1% testów:
2. Wykonawca gwarantuje objęcie kontrolą 1% testów– □
3. Wykonawca gwarantuje objęcie kontrolą 3% testów – □
4. Wykonawca gwarantuje objęcie kontrolą 5% testów – □

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
2. Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
3. Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania.
4. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie, załącznikach są zgodne z prawdą.

…………………………………………………………………………

*Data, podpis i pieczęć Oferenta*

Załącznik nr 2

1. **Wykaz doświadczenia/zrealizowanych działań w zakresie określonym wymogami**

| **Okres wykonywania działań** | **Osoba realizująca usługę** | **Zakres działań/stanowisko/nazwa projektu** | **Zleceniodawca/ Pracodawca/Miejsce wykonania** |
| --- | --- | --- | --- |
| Doświadczenie w zakresie **wykonywania/koordynowania** usług w zakresie badań społecznych |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Doświadczenie w prowadzeniu **badań kompetencji lub badań edukacyjnych z wykorzystaniem analizy danych statycznych**, zrealizowane projekty badawcze związane z badaniami kompetencji lub diagnozą w obszarze edukacji |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Wykonawca przedstawił opis sposobów zapewnienia bezpieczeństwa przetwarzania danych, w tym danych osobowych uczniów.
	* 1. TAK
		2. NIE
2. Wykonawca deklaruje wykonanie zlecenia zgodnie z wymogami dotyczącymi praw własnościowych do rezultatów wykonania zamówienia.
	* 1. TAK
		2. NIE

…………………………………………………………………………

*Data i podpis*

Załącznik nr 3

pieczęć Wykonawcy/podpis Wykonawcy

**Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym**

*(złożone przez osobę upoważnioną do reprezentowania podmiotu[[4]](#footnote-4))*

Imię (imiona) ...............................................................................................................................

Nazwisko ...............................................................................................................................

Stanowisko ………………………………………….………………………………….………………………………………….

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych informacji oświadczam, że nie jestem powiązany kapitałowo lub osobowo z zamawiającym, poprzez:

1. uczestniczenie w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej;
2. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnienie funkcji: członka organu zarządzającego lub nadzorczego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;

........................................................ dnia .. .. …. r.

*(miejscowość)*

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

*(podpis)*

W związku z zaistnieniem okoliczności, o której mowa w pkt ……………......[[5]](#footnote-5) oświadczam, że jestem powiązany kapitałowo lub osobowo z zamawiającym.

1. Przy ocenie ofert i wyborze Wykonawcy brana będzie pod uwagę kwota proponowana za całość zlecenia. [↑](#footnote-ref-1)
2. W tej kolumnie prosimy o podanie kwoty za obsługę dokumentów jednego uczestnika (weryfikacja testu i wprowadzenie danych do bazy danych). [↑](#footnote-ref-2)
3. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie proporcjonalne do liczby rzeczywiście przekazanych dokumentów/uczestników diagnozy. Przy porównywaniu ofert będzie brana pod uwagę kwota podana dla 1600 uczestników. [↑](#footnote-ref-3)
4. osoba lub organ, który - zgodnie z obowiązującymi przepisami, statutem lub umową - jest uprawniony do zarządzania zamawiającym, z wyłączeniem pełnomocników ustanowionych przez zamawiającego. [↑](#footnote-ref-4)
5. wymienić pkt. od 1 do 4, jeżeli dotyczy [↑](#footnote-ref-5)