



.....
(Miejscowość, data)

WZÓR FORMULARZA OFERTOWEGO

Nazwa i adres Oferenta:

.....
.....

(w przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Oferentów wskazując Lidera/Pełnomocnika)

Adres

korespondencyjny:
.....

Nr telefonu:

Nr faksu: E-mail:

.....

* w przypadku Oferentów zagranicznych należy podać również kraj

OFERTA

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert **na przeprowadzenie kompleksowych badań skuteczności oraz przeprowadzenie oceny ewaluacyjnej trzyletniej kampanii informacyjno-promocyjnej pt. „SMAK EUROPY” na rynkach Japonii, Singapuru i Wietnamu**, składamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) oraz jej załącznikach, w tym we wzorze Istotnych Postanowień Umowy (IPU).

1. Oferujemy całościowe koszty przygotowania i realizacji badań ewaluacyjnych wraz z oceną ewaluacyjną oraz wynagrodzeniem podmiotu realizującego badania w kwocie netto EUR (słownie:) i oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty jakie poniesie Zamawiający w związku z realizacją zamówienia w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Termin płatności (w dniach)..... .
3. Deklarujemy wielkość próby badawczej
4. Oświadczamy, że wykonamy całość przedmiotu zamówienia w terminie określonym w SIWZ.

5. Jednocześnie oświadczamy, że:

- Posiadamy status przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 ust. 1 Posiadają status przedsiębiorcy w rozumieniu Prawo przedsiębiorców z dnia 6 marca 2018 r.;
- Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej (dysponujemy zdolnościami ekonomiczno – finansowymi określonymi w SIWZ) zapewniającej poprawną i terminową realizację zamówienia;
- Dysponujemy odpowiednim potencjałem ludzkim zapewniającym poprawną i terminową realizację zamówienia;
- Posiadamy doświadczenie i wiedzę zapewniające poprawną i terminową realizację zamówienia;
- Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym gwarantującym poprawną i terminową realizację zamówienia;
- Posiadamy ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej;
- Nie podlegamy wykluczeniu z procedury;
- Nie zalegamy z opłatami podatków wobec Urzędu Skarbowego oraz składek w zakresie ubezpieczenia społecznego;
- Nie jesteśmy powiązani osobowo i kapitałowo z Zamawiającym oraz osobami działającymi w jego imieniu;
- Nie jesteśmy powiązani osobowo ani kapitałowo z podmiotami, względem których mają zastosowanie środki sankcyjne, o których mowa w art. 1 pkt . 1 i 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835, z późn. zm);
- Akceptujemy warunki uczestnictwa w postępowaniu, określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorze Istotnych Postanowień Umowy (IPU).

6. Oświadczamy, że w toku niniejszego postępowania oraz realizacji umowy zawartej w wyniku tego postępowania zobowiązujemy się do stosowania przepisów Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) wraz z innymi przepisami związanymi z zagadnieniem RODO.

7. Wadium wpłacone w gotówce należy zwrócić na rachunek bankowy prowadzony w
..... nr

8. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 3 miesięcy, liczony od daty ustalonej na złożenie oferty.

Załączniki do formularza ofertowego:

1. Sposób przeprowadzenia badań ewaluacyjnych
2. Wykaz badań ewaluacyjnych
3. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zadania

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i imienna pieczęć uprawnionego
przedstawiciela Wykonawcy**)

**w przypadku Wykonawców występujących wspólnie podpisuje Pełnomocnik lub wszyscy Wykonawcy

Pieczątko firmowe wykonawcy

.....
(Miejscowość, data)

WYKAZ PRZEPROWADZONYCH BADAŃ EWALUACYJNYCH*

WYKAZ BADAŃ ILOŚCIOWYCH PROWADZONYCH TECHNIKAMI CAWI NA RYNKACH ZAGRANICZNYCH, KTÓREGO BUDŻET WYNIÓSŁ CO NAJMNIEJ 100 000 PLN NETTO– PUNKT 6.2.1 SIWZ						
Lp.	Zamawiający	Budżet	Charakter B2B (TAK / NIE)	Temat badań zgodnie z opisem w pkt. 6.2.1 SIWZ	Ewaluacyjny charakter badania zgodnie z opisem w pkt. 6.2.1 SIWZ (TAK / NIE)	Okres realizacji

*- Do wykazu dołączamy szt. dokumentów (referencji) potwierdzających, że wskazane i opisane wyżej usługi zostały przez nas wykonane należycie.

.....
(Podpis i Pieczęć Wykonawcy)

<i>Pieczątka firmowa wykonawcy</i>

.....
(Miejscowość, data)

**Wykaz osób,
które będą uczestniczyć w realizacji zadania**

OSOBA ZARZĄDZAJĄCA PROJEKTEM	
Imię i nazwisko	
Liczba lat doświadczenia zawodowego w branży badań rynku i opinii publicznej	
Wykaz minimum 2 projektów badawczych, o charakterze zagranicznym (projekt koordynowany i realizowany poza Polską), z których co najmniej jeden był realizowany na rynkach pozaunijnych	
Znajomość języków obcych	
KOORDYNATOR BADANIA	
Imię i nazwisko	
Liczba lat doświadczenia zawodowego w branży badań rynku i opinii publicznej	
Wykaz minimum 1 badania o charakterze zagranicznym (projekt koordynowany i realizowany poza Polską)	
Znajomość języków obcych	

.....
(Podpis i Pieczęć Wykonawcy)