###### **Załącznik nr 1 do SIWZ**

pieczątka Wykonawcy

# F O R M U L A R Z O F E R T y

**Wykonawca\*:**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy: ............................................................................................................................

Zarejestrowany adres Wykonawcy: ............................................................................................................................

Dane do kontaktu ws. zamówienia publicznego:

Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktów z Zamawiającym: ............................................................................................................................

Adres do korespondencji:........................................................................................

Numer telefonu:.....................................................................................................

Adres poczty elektronicznej: ...................................................................................

***\**** *w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika*

1. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na zadanie pn.*Wrocławska Kampania Antysmogowa 2019 – badanie postaw mieszkańców Wrocławia wobec problemu smogowego i programu wymiany pieców* ZP/PN/58/2019/BPK oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi SIWZ za cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Usługa** | **VAT %** | **Cena brutto (PLN)** |
| Wykonanie 11 wywiadów grupowych techniką FGI oraz sporządzenie raportu z badań zgodnie ze specyfikacją | ............................. | ................................................................... |

(słownie **cena brutto**: ………………………………....………………………………………………………......... zł)

1. Oświadczam, że do realizacji tego zamówienia NIE ZATRUDNIĘ / ZATRUDNIĘ **1** ............ (podać cyfrowo liczbę jeśli dotyczy) osobę/osób **1** zagrożonych wykluczeniem społecznym przy jednoczesnym spełnieniu następujących warunków:

• jest to osoba/y, o których mowa w art. 29 ust. 4 pkt 3) ustawy Pzp, tj. osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;

• jest to osoba, która będzie odpowiedzialna za obsługę sali fokusowej umożliwiającej rejestrację audio-video przebiegu wywiadu grupowego.

1. Oświadczam, że akceptuję termin płatności: 30 dni.
2. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie wskazanym w SIWZ tj. 30 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.
3. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres wskazany w SIWZ.
4. Oświadczam, że akceptuję projekt umowy stanowiący załącznik do SIWZ oraz zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie.

7. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia siłami własnymi / część prac zamierzam powierzyć podwykonawcom**1**, w tym:

1. zakres powierzonych prac ...................…………………………………………… (jeśli dotyczy)
2. nazwa (firma) podwykonawcy .............…………………………………………… (jeśli dotyczy)

8. Oświadczam, że występuję w niniejszym postępowaniu jako: osoba fizyczna/osoba prawna/jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej/konsorcjum.**1**

9. Oświadczam, że podpisuję niniejszą ofertę jako osoba do tego upoważniona na podstawie: pełnomocnictwa / odpisu z centralnej ewidencji działalności gospodarczej /odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego**1**.

10. Oświadczam, że należę / nie należę**1** do sektora MŚP**2**.

**1 –** niepotrzebne skreślić

**2** –Mikroprzedsiębiorstwa oraz małe i średnie przedsiębiorstwa (MŚP): przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro

**Upełnomocniony przedstawiciel**

**Wykonawcy**:

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

(pieczątka i podpis)

Data : .............................................