# Załącznik nr 8 do SWZ

# FORMULARZ OFERTY

**\**informacje czerwoną kursywą stanowią instrukcje dla Oferentów***

..........................................., dnia ……………

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

Wykonawca

**OFERTA**

**UNIWERSYTET WARSZAWSKI**

**Ośrodek Badań nad Migracjami**

**Pasteura 7**

**02-093 Warszawa**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie podstawowym nr POUZ-361/187/2024/DZP na **„Badanie ankietowe wśród przedsiębiorców w czterech krajach (Hiszpania, Holandia, Polska, Włochy) w ramach projektu Dignity For Irregular Migrants (DignityFirm)”**

ja (my) niżej podpisani:

……….…………………………………..………………………………………………………………..……

działający w imieniu i na rzecz:

………….………………………………..……………………………………………………………………

*pełna nazwa Wykonawcy*

***Należy wpisać informacje dotyczące wszystkich członków konsorcjum, określając kto pełni rolę pełnomocnika***

***(jeżeli dotyczy)***

posiadającego siedzibę

……….…………………………………..…………………………………………………………………..…

*ulica nr domu kod pocztowy miejscowość*

……….…………………………………..…………………………………………………………………..…

*województwo powiat*

……….…………………………………..…………………………………………………………………..…

*ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli dotyczy)*

……….…………………………………..…………………………………………………………………..…

*telefon e-mail*

nr identyfikacyjny NIP …………………………………………… REGON …………………………………………   
PESEL …………………………… *(w następujących przypadkach: osoby fizyczne wykonujące działalność gospodarczą lub indywidualny przedsiębiorca lub przedsiębiorstwo prywatne osoby fizycznej),* będący płatnikiem podatku VAT.

1. Wykonanie przedmiotu zamówienia pt. **Badanie ankietowe wśród przedsiębiorców w czterech krajach (Hiszpania, Holandia, Polska, Włochy) w ramach projektu Dignity For Irregular Migrants (DignityFirm)** w zakresie określonym w Ogłoszeniu. Zobowiązujemy się do wykonania badania zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia, za kwotę:

liczbowo: ………………………….zł netto; słownie: ……………………………………………………

liczbowo: ………………………….zł brutto; słownie: ……………………………………………………

należny podatek VAT w wysokości: …….. %, tj. liczbowo: …………………………………………

słownie: …………………………………………….

**Posiadanie lub opis zdobycia bazy danych kontaktowych firm z badanego sektora (sekcje PKD wymienione w punkcie 2b Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia):**

* TAK
* NIE

*Opis posiadanej bazy danych kontaktowych lub zdobycia bazy danych kontaktowych …………………………………………………………………….……………*

*…………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….………………………………………*

***Success rate* (odsetek w pełni zrealizowanych ankiet wśród wszystkich przedsiębiorstw, z którymi się kontaktowano) w co najmniej jednym poprzednim badaniu dotyczącym przedsiębiorstw:**

* 35 % i więcej
* od 1 do 34%
* poniżej 1 %

*Nazwa zrealizowanego badania: ………………………………………………………………….*

*Instytucja zlecająca: …………………………………………………………………………………….*

*Opis zrealizowanego badania/zrealizowanych badań*

*…………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….………………………………………*

**Doświadczenie w co najmniej jednym badaniu zrealizowanym bezpośrednio wśród firm z badanego sektora (sekcje PKD wymienione w punkcie 2b Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia)   
w wybranym kraju (Hiszpania, Holandia, Polska lub Włochy):**

* co najmniej 1 badanie

*Nazwa zrealizowanego badania: ………………………………………………………………….*

*Instytucja zlecająca: …………………………………………………………………………………….*

*Opis zrealizowanego badania/zrealizowanych badań*

*…………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….………………………………………*

* brak badania

**Możliwość kontroli przez Zamawiającego rozmów telefonicznych w trakcie realizowania badania   
(i zaprojektowanie systemu kontroli jakości):**

* **jest możliwość**

Opis procedury kontroli jakości: ………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* **brak możliwości kontroli rozmów**

Opis innej procedury kontroli jakości: ………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* **brak takiej możliwości**

1. **Oświadczamy\*** (**WYPEŁNIA WYKONAWCA**):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*\*Jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2022r. poz. 931, z późn. zm.), dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu, Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.* ***Wykonawca ma obowiązek:***

***1) poinformować Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego, 2) wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego, 3) wskazać wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku, 4) wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.***

1. Oferta uwzględnia wszystkie koszty, w tym wszystkie elementy niezbędne do pełnego zrealizowania zamówienia.
2. Po zapoznaniu się z opisem zamówienia oraz z warunkami umownymi zawartymi w przekazanym wzorze umowy i dokonanymi w toku postępowania zmianami oświadczamy, że akceptujemy wszystkie warunki Zamawiającego bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się do zawarcia umowy na tych warunkach. Akceptujemy bez zastrzeżeń załączony wzór umowy (z załącznikami) – wraz   
   z dokonanymi zmianami.
3. Zobowiązujemy się, że badanie zostanie wykonane w terminie **do 15 tygodni** od dnia podpisania umowy.
4. W przypadku zatrudnienia podwykonawców oświadczamy, że ponosimy całkowitą odpowiedzialność za działanie lub zaniechanie wszystkich podwykonawców.
5. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą w ciągu 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert – zgodnie z art. 9 SWZ.
6. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5 % ceny ofertowej (ceny brutto).

Zabezpieczenie zamierzamy wnieść w formie/formach: ........................................................

1. Nr konta bankowego (rachunku) Wykonawcy, na które ma zostać dokonana zapłata za fakturę oraz nazwa banku: ………………………………………………………………..
2. Oświadczamy, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe.
3. **KORZYSTAJĄC z uprawnienia** nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy **zastrzegamy, że informacje**: …………… *(wymienić, czego dotyczy)* zawarte są w następujących dokumentach:
4. …………… **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(Dz. U. z 2022 r. poz. 1233)* **i nie mogą być udostępniane.**

**UZASADNIENIE:** Jednocześnie wykazujemy, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:…………………………………………………………………………………………

*Wykonawca informację, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, wykazuje powyżej lub w osobnym załączniku w Ofercie.*

***Uwaga:*** *Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem* ***„tajemnica przedsiębiorstwa”*** *i w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.*

1. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
3. Wykonawca jest (*proszę zaznaczyć*):
4. mikroprzedsiębiorstwem 
5. małym przedsiębiorstwem 
6. średnim przedsiębiorstwem 
7. inny (jaki?) ……………

1. Do niniejszej oferty dołączono jako załączniki:
2. Formularz nr 1 – Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału   
   w postępowaniu,
3. pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy,
4. Formularz nr 2 – Informacja o częściach zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom,
5. w przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby – zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów,
6. w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – Formularz nr 3 – Oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni Wykonawcy.

*<kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy>*

1. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie) [↑](#footnote-ref-2)