

Załącznik nr 3

## Formularz Oferty

Nazwa Oferenta

.....

Siedziba Oferenta

.....

Adres do korespondencji:

.....

Nr telefonu:

.....

Adres e-mail:

.....

NIP:

.....

REGON:

.....

KRS:

.....

Osoba do kontaktów:

.....

Kieruję Ofertę do:

**Cons-Med Sp. z o.o.**

**Gdynia 81-436, ul. Narutowicza 42 lok. 1**

**NIP: 5862038546,**

Osoba do kontaktów: **Marian Leszek Kosarzecki**, e-mail: **lk.smoker@gmail.com**

na realizację przedmiotu zamówienia:

**Diagnoza potrzeb kompetencyjnych, kadrowych i rozwojowych w sektorze HoReCa**

**- analiza danych zastanych oraz realizacja badań metodą CATI, CAWI, FGI, IDI**

| Usługa  | Ilość    | Cena jednostko. netto w zł | Wartość netto w zł | Stawka podatku VAT (%) | Wartość podatku VAT w zł | Wartość brutto (z VAT) w zł |
|---|----------|----------------------------|--------------------|------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| 1   | 2        | 3                          | 4=(2x3)            | 5                      | 6                        | 7=(4+6)                     |
| Diagnoza potrzeb kompetencyjnych, kadrowych i rozwojowych w sektorze HoReCa- analiza danych zastanych oraz realizacja badań metodą CATI, CAWI, FGI, IDI | 1        |                            |                    |                        |                          |                             |
| <b>RAZEM:</b>   | <b>x</b> | <b>x</b>                   |                    | <b>x</b>               |                          |                             |

Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie: ..... dni kalendarzowych  
(podać liczbę dni, nie więcej niż 49 dni kalendarzowych)



**OŚWIADCZENIA:**

Świadomy/a/mi odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (art. 233 § 1 KK) oświadczam/my, że:

1. Nie podlegam/y wykluczeniu w okolicznościach, o których mowa w art. 108 ust. 1 Pzp.
2. Nie podlegam/y wykluczeniu w oparciu o podstawy wykluczenia wskazane art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t. j. Dz.U. 2024 poz. 507 z późn. zm.).
3. Nie jestem/śmy związany/ni z Zamawiającym osobowo i kapitałowo w rozumieniu Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Funduszu Spójności i Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji na lata 2021-2027 z dnia 14 marca 2025 r. MFiPR/2021-2027/9(2) - 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, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - b) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kuratelii albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
  - c) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.
4. Oferuję/emy realizację przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w Formularzu Oferty.
5. Oferuję/emy realizację przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Zapytaniu Ofertowym wraz z Załącznikami, w tym z Załącznikiem nr 1 - Opis przedmiotu zamówienia.
6. Dysponuję/emy odpowiednim potencjałem technicznym organizacyjnym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
7. Dysponuję/emy odpowiednim zapleczem technicznym umożliwiającym realizację badania metodą CATI, CAWI, FGI, IDI w tym system informatycznym/aplikacją wspierającą realizację i kontrolę ww. badań.
8. Posiadam/my uprawnienia do prowadzenia działalności obejmującej realizację badań społecznych i/lub badań rynku, jeżeli obowiązek posiadania takich uprawnień wynika z przepisów prawa.
9. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

**PONADTO OŚWIADCZAM/MY, ŻE:**

1. Zapoznałem/am/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w dokumencie Zapytanie Ofertowe, Opis przedmiotu zamówienia oraz wzorze umowy i nie wnoszę/simy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Dane zawarte w ofercie nie naruszają praw osób wyszczególnionych w ofercie.
3. Wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w Opisie przedmiotu zamówienia.



5. Informacje zawarte w Ofercie i załączonych dokumentach określają stan faktyczny i prawny aktualny na dzień składania ofert.
6. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

.....  
data i podpis (-y) osoby (-ób) uprawnionej (-ych)  
do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta

