**Załącznik nr 1.**

**F O R M U L A R Z O F E R T Y**

Nawiązując do zapytania ofertowego na przeprowadzenie badania Motywacyjnej Analizy Potencjału Pracowniczego (dalej: MAPP3), oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z treścią zapytania ofertowego.

**Cena jednostkowa badania wynosi:**

* netto (bez podatku VAT): \_\_\_\_\_\_\_ zł.
* plus podatek VAT \_\_\_\_\_\_\_ %
* brutto (z doliczeniem podatku VAT) \_\_\_\_\_\_\_ zł.

**Wartość przedmiotu zamówienia przy zamówieniu 150 badań wynosi:**

* netto (bez podatku VAT) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł.
* plus  podatek VAT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ %
* brutto (z doliczeniem podatku VAT) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł.

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę/wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję/przyjmujemy warunki w nim zawarte.
2. Oświadczam/y, że posiadam/posiadamy odpowiednią wiedzę i doświadczenie pozwalające na wykonanie przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam/y, że dysponuję/dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Oświadczam/y, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami Umowy, które zostały zawarte we Wzorze Umowy znajdującym się w załączniku nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego i zobowiązuję/zobowiązujemy się, w przypadku wyboru oferty, do zawarcia Umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam/y, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.
6. Oświadczam/y, że nie zalegamy z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.
7. Oświadczam/y, że badanie przeprowadzone zostanie o w oparciu o kwestionariusz badania MAPP3, który załączam/y do niniejszego formularza.
8. Osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

**Wykaz załączników:**

**Załącznik nr 1.** Kopia aktualnego wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub odpisu z właściwego rejestru gospodarczego.

**Załącznik nr 2.** Lista podmiotów, w których składający ofertę przeprowadzał badanie MAPP3 w ciągu ostatnich dwóch latach.

**Załącznik nr 3.** Kwestionariusz badania MAPP3.

* W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego zgodnie z art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa treści oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

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, z późn. zm). [↑](#footnote-ref-1)