**Załącznik nr 1 do zaproszenia**

**Załącznik nr 1 do umowy**

A-AZ-22-10/9/20

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na Zaproszenie do złożenia ofert w postępowaniu, którego przedmiotem jest ***„Realizacja telefonicznego badania ankietowego dotyczącego rozpowszechnienia czynników ryzyka chorób przewlekłych wśród mieszkańców Polski”,*** niniejszym składam ofertę w imieniu:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

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

***(nazwa i adres Wykonawcy)***

Oferuję wykonanie całego przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami zawartymi w zaproszeniu, za cenę brutto: ……………… (słownie: ………………), w tym …… % podatku VAT.

1. **OŚWIADCZENIA**
2. Oferuję realizacje zamówienia na zasadach i w terminach określonych w Zaproszeniu do złożenia ofert.
3. **Oświadczam, że termin płatności dla wystawionych faktur będzie wynosił 30 dni.**
4. Oświadczamy, że zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty. Gwarantujemy niezmienność oferowanej ceny przez cały okres realizacji umowy.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wzorem umowy oraz akceptuję go bez zastrzeżeń.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zaproszeniem wraz z wzorem umowy i załącznikami, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
7. Oświadczam, że jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym i posiadam uprawnienia do wykonywania działalności gospodarczej.
8. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie realizacji umowy oraz jestem ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej.
9. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia zgodnie z wymaganiami ustawowymi oraz prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie objętym przedmiotowym zamówieniem.
10. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
11. Oświadczamy, że zamówienie zamierzamy wykonać sami\*/ że podwykonawcom zostaną powierzone następujące części zamówienia wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia\* *(\*niepotrzebne skreślić)*: ……………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………

**(zakres części zamówienia powierzony podwykonawcom)**

1. Składamy niniejszą ofertę we własnym imieniu\*/ jako partner konsorcjum\* zarządzanego przez *(\*niepotrzebne skreślić)* ***……….***.................................................................................................................................................................

**(nazwa lidera)**

1. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.\*\*

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

*\* 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).*

*\*\* 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).*

1. Załącznikami do Formularza ofertowego są:

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, braku podstaw wykluczenia oraz przynależności do grupy kapitałowej;

KRS /CEiDG;

Pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy;

……………………………………………….

Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

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

*(data i podpis osoby reprezentującej Wykonawcę)*