

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

.....  
(miejsowość i data)

(nazwa i adres Wykonawcy)

### **FORMULARZ OFERTY**

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na przeprowadzenie badań ankietowych na temat świadomości ekologicznej mieszkańców województwa dolnośląskiego oraz kujawsko-pomorskiego w zakresie jakości powietrza z wykorzystaniem kwestionariusza wywiadu przygotowanego i przekazanego przez Zamawiającego oraz analiza wyników przeprowadzonych badań ankietowych wraz z raportem, w ramach realizacji projektu pt. „Czy wiesz czym oddychasz?” *Kampania informacyjno-edukacyjna na rzecz czystszej powietrza*. Realizowanego przez Uniwersytet Wrocławski przy współfinansowaniu z instrumentu finansowanego LIFE oraz Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej. Na podstawie Umowy nr LIFE17 GIE/PL/000631 z Komisją Europejską z dnia 14.12.2018 r. oraz umowy nr 430/2019/wn50/EE-PO-LF/D z Narodowym Funduszem Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej a Uniwersytetem Wrocławskim.

my niżej podpisani:

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....  
.....

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)



1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia i oświadczamy, że wykonamy go na warunkach w nim określonych.

2. **OŚWIADCZAMY**, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)*

3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia za całkowite wynagrodzenie obliczone na jego podstawie:

**Cena netto:** ..... (słownie: .....) złotych  
podatek VAT (..... %) w kwocie ..... (słownie .....)  
złotych **Cena brutto:** ..... (słownie: .....) złotych

4. **ZOBOWĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminie do dnia .....

5. **OŚWIADCZAMY**, że wskazana wyżej cena brutto jest ostateczna oraz obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, a także, że cena ta nie ulegnie zmianie przez okres ważności oferty (związania ofertą) oraz w okresie realizacji umowy.

6. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko .....

Adres: .....

Telefon: .....

Fax: .....

Adres e-mail: .....

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_ 2019 roku

\_\_\_\_\_  
*(pieczęć i podpis Wykonawcy)*

\* niepotrzebne skreślić



## OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

.....  
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr WNZKŚ.2411.1.2019.JW przeprowadzanego przez Uniwersytet Wrocławski w ramach projektu pn.: "Czy wiesz czym oddychasz?" Kampania edukacyjno-informacyjna na rzecz czystszej powietrza. Realizowanego przez Uniwersytet Wrocławski, współfinansowanego przez Komisję Europejską w ramach Instrumentu Finansowego LIFE oraz Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej, nr projektu: LIFE17 GIE/PL/000631

Ja niżej podpisany(a) .....

oświadczam, że

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych przekazanych w związku z ofertą na zapytanie ofertowe nr WNZKŚ.2411.1.2019.JW w ramach projektu pn.: "Czy wiesz czym oddychasz?" Kampania edukacyjno-informacyjna na rzecz czystszej powietrza. Realizowanego przez Uniwersytet Wrocławski, współfinansowanego przez Komisję Europejską w ramach Instrumentu Finansowego LIFE oraz Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej, nr projektu: LIFE17 GIE/PL/000631
2. podmiot, który reprezentuję posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności wynikających z zapytania ofertowego nr WNZKŚ.2411.1.2019.JW (*jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania należy wymienić posiadane i dołączyć kopie*);
3. wobec podmiotu, który reprezentuję **wydano/nie wydano\*** prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
4. podmiot, który reprezentuję **nie znajduje/znajduje\*** się w dobrej sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na rzetelne wykonanie przedmiotu zamówienia.
5. oświadczam, że **podmiot który reprezentuję jest/nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym**. 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;
  - b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
  - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
  - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub



powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

6. podmiot, który reprezentuję posiada wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia. W ciągu ostatnich 3 lat kalendarzowych przeprowadził .....  
*(podać ilość badań ilościowych dla Uczelni wyższych lub Instytucji Publicznych, należy wskazać również zestawienie przeprowadzonych badań – tytuł, zakres, datę i na czyje zamówienie)*
7. podmiot, który reprezentuję dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Zespół, którym dysponuję, mogący zrealizować badanie stosując wskazane metody badawcze liczy ..... osób (w tym ankieterzy).

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko oraz podpis

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

\* Niepotrzebne skreślić lub usunąć.



Uniwersytet  
Wrocławski



Politechnika  
Wrocławska



WCSS

