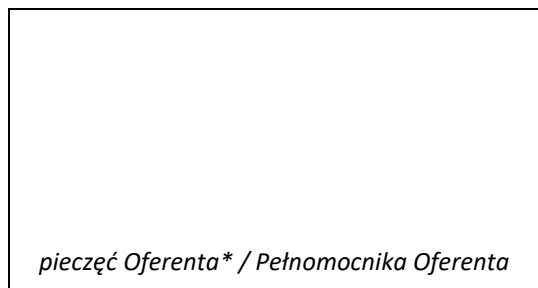


Wzór formularza ofertowego



Nazwa i adres Oferenta:

.....
.....

(w przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich oferentów wskazując również Lidera/Pełnomocnika)

Adres korespondencyjny:

.....
.....

Nr telefonu:

E-mail:

* w przypadku oferentów zagranicznych należy podać również kraj

OFERTA

dla:

**Krajowej Rady Drobiarstwa – Izby Gospodarczej,
z siedzibą w Warszawie przy ul. Czackiego 3/5
00-043 Warszawa**

W odpowiedzi na Zaproszenie do składania ofert na przygotowanie koncepcji i przeprowadzenie badania efektywności **Programu informacyjno-promocyjnego dotyczącego mięsa drobiowego pn. „EUROPEJSKI DRÓB - Z NASZYCH FERM NA TWÓJ STÓŁ”** składamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) wraz z jej załącznikami, w tym projekt Istotnych Postanowień Umowy (IPU).

1. Oferujemy wykonanie całego zamówienia zgodnie z postanowieniami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania za cenę brutto
EURO (słownie:)
- w tym podatek VAT w kwocie EUR

- w tym kwota netto..... EUR

Szczegółowy kosztorys stanowi załącznik do niniejszej oferty.

2. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający w związku z realizacją zamówienia w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. Oświadczamy, że wykonamy całość przedmiotu zamówienia w terminie określonym w SIWZ.
4. Jednocześnie oświadczamy, że:
 - Posiadamy status przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. 2004 nr 173 poz. 1807);
 - Posiadamy status przedsiębiorcy w rozumieniu Ustawy Prawo przedsiębiorców z dnia 6 marca 2018r. (Dz.U. 2018 poz. 646);
 - W ciągu ostatnich 3 lat przed wszczęciem procedury nie wyrządziliśmy szkody nie wykonując umowy lub wykonując ją nienależycie, a szkoda ta nie została dobrowolnie naprawiona do dnia wszczęcia postępowania, (chyba że niewykonanie lub nienależyte wykonanie jest następstwem okoliczności, za które nie ponosimy odpowiedzialności);
 - Nie złożyliśmy wniosku o upadłość, nie wszczęto wobec nas postępowania upadłościowego, nie ogłoszono naszej likwidacji;
 - Nie jesteśmy powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym i/lub osobami działającymi w jego imieniu przy procedurze wyboru Wykonawcy;
 - Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej poprawną i terminową realizację zamówienia;
 - Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie zapewniające poprawną i terminową realizację zamówienia;
 - Dysponujemy odpowiednim potencjałem ludzkim zapewniającym poprawną i terminową realizację zamówienia;
 - Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym gwarantującym poprawną i terminową realizację zamówienia;
 - Posiadamy ubezpieczenie od zawodowej odpowiedzialności cywilnej;
 - Nie podlegamy wykluczeniu z procedury;
 - Akceptujemy warunki uczestnictwa w postępowaniu określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz projekt Istotnych Postanowień Umowy.
5. Wadium w kwocie 20.000,00 PLN (słownie: dwadzieścia tysięcy złotych) PLN zostało wniesione w dniu w formie
Wadium wpłacone w gotówce należy zwrócić na rachunek bankowy w.....nr.....

6. Oświadczamy, że oferta jest dla nas wiążąca przez okres 3 miesięcy, liczony od daty ustalonej na złożenie oferty.

Załączniki do formularza ofertowego:

- 1. Oferta realizacji działania ewaluacyjnego wraz z dokumentem potwierdzającym wniesienie wadium w formie określonej w SIWZ.*
- 2. Dokumenty formalno-prawne wymagane w SIWZ.*

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis i imienna pieczętka uprawnionego przedstawiciela Oferenta**)

**w przypadku Oferentów występujących wspólnie podpisuje Pełnomocnik lub wszyscy Oferenci

Załącznik nr 3.1 do SIWZ

Wykaz badań ewaluacyjnych i opis zespołu

WYKAZ PRZEPROWADZONYCH BADAŃ EWALUACYJNYCH

Wykaz badań ilościowych prowadzonych technikami CATI lub CAWI na rynkach zagranicznych, którego budżet wyniósł co najmniej 100 000 PLN						
Lp.	Zamawiający	Budżet	Charakter B2B (TAK / NIE)	Temat badań dotyczył produktów spożywczych (TAK / NIE)	Miało charakter ewaluacyjny (TAK / NIE)	Termin realizacji

Wykaz liczby fal badań, przeprowadzonych poza terenem Polski w ciągu ostatnich 3 lat				
Lp.	Zamawiający	Nazwa projektu	Lokalizacja badania	Termin realizacji

WARUNKI DYSPONOWANIA ODPOWIEDNIM POTENCJAŁEM LUDZKIM

Opis doświadczenia zawodowego osób, które będą prowadziły projekt, zgodnie z wymaganiami opisanymi w SIWZ:

Osoba zarządzająca projektem:

Imię i nazwisko:

Liczba lat doświadczenia zawodowego w branży badań rynku i opinii publicznej:

Wykaz min. 3 zarządzanych przez członka zespołu badań na rynku zagranicznym (projekt koordynowany i realizowany poza Polską), z których co najmniej jeden był realizowany na rynkach pozaunijnych:

- 1.
- 2.
- 3.

Znajomość języków obcych:..... Stopień znajomości w skali CEFR***

Koordynator badania:

Imię i nazwisko:

Liczba lat doświadczenia zawodowego w branży badań rynku i opinii publicznej:

Wykaz minimum 1 koordynowanego przez członka zespołu badania o charakterze zagranicznym (projekt koordynowany i realizowany poza Polską):

1.

2.

Znajomość języków obcych:.....

Stopień znajomości w skali CEFR***.....

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis i imienna pieczęć uprawnionego
przedstawiciela Wykonawcy**)

**w przypadku Wykonawców występujących wspólnie podpisuje Pełnomocnik lub wszyscy Wykonawcy

*** CEFR wyróżnia trzy poziomy - początkujący (A1 i A2), średniozaawansowany (B1 i B2) i zaawansowany (C1 i C2).