**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego**

**O F E R T A**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

NIP .................................................... REGON .............................................................................

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

Numer telefonu: .............................................

Nazwa i siedziba Zamawiającego:

Minister Edukacji i Nauki, ul. Wspólna 1/3, 00-529 Warszawa

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe narealizację usług doradczo-eksperckich dla Instytucji Pośredniczącej MEiN w zakresie przygotowywania dokumentacji, udziału w czynnościach związanych z przeprowadzeniem postępowań o udzielenie zamówień publicznych, a także odbioru produktów w ramach czterech badań ewaluacyjnych zaplanowanych do realizacji przez IP MEiN w latach 2021-2022, zgodnie z Planem Badań Ewaluacyjnych Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2023,oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia **za cenę: …………………..złotych brutto** *(kwota przeniesiona z kolumny C poniższej tabeli)* **(słownie: ………………………………………….),** zgodnie z wyliczeniami zawartymi w poniższej tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena jednostkowa **brutto** w PLN za jedną godzinę (60 minut) świadczenia usługi doradczo-eksperckiej | Maksymalna liczba godzin świadczonej usługi doradczo-eksperckiej | Wartość brutto w PLN  |
| ***A*** | ***B*** | ***C =A x B*** |
|  | 250 |  |

W cenie oferty należy uwzględnić wszystkie koszty wykonania zamówienia, również te wprost niewymienione.

Ceny należy określić z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania, tj.:

* ułamek, w którym trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza od 5 zaokrąglić należy w dół,
* ułamek, w którym trzecia cyfra po przecinku jest większa lub równa 5 zaokrąglić należy w górę.

Podana cena musi obejmować wszystkie koszty związane z usługą, z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków.

W przypadku Wykonawcy będącego osobą fizyczną cena musi także uwzględnić koszty i obciążenia występujące po stronie Zamawiającego, w tym zaliczki i/lub składki przekazywane innym podmiotom. Zamawiający nie będzie ponosił żadnych dodatkowych kosztów i opłat w związku z realizacją przedmiotu umowy. Cena musi być podana w złotych polskich. Cena zostanie ustalona na okres obowiązywania umowy i nie będzie podlegać zmianom.

|  |
| --- |
| **Wymagania dot. 1 osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia (warunek udziału w postępowaniu)** |
| **Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach i na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym oraz w Istotnych postanowieniach umowy przez:** | **…………………………**(wskazać imię i nazwisko 1 osoby, która będzie realizować usługę) |
| Oświadczam, że wskazana osoba spełnia wszystkie poniższe wymagania:1. Wykształcenie wyższe w zakresie nauk społecznych.
2. Minimum 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu badań społecznych dotyczących systemu oświaty lub edukacji w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert.
3. Znajomość metod i technik stosowanych w badaniach społecznych potwierdzona udziałem w realizacji co najmniej 3 badań ewaluacyjnych w charakterze członka grupy badawczej lub samodzielnego wykonawcy badań.
4. Wiedza na temat funkcjonowania systemu edukacji.
 | * **TAK \***
* **NIE \***
 |

|  |
| --- |
| **Wymagania dot. doświadczenia osoby skierowanej do realizacji zamówienia w prowadzeniu badań ewaluacyjnych** |
| **L.p.** | **Opis****wykonanych/wykonywanych usług\*** | **Zleceniodawca badania/Zamawiający**(nazwa, adres)\* | **Data realizacji**(dd.mm.rr-dd.mm.rr) |
| 1. | Nazwa (temat) badania ewaluacyjnego: ………………………………………………………… Ww. badanie:- dotyczyło programu/ów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w obszarze edukacji - TAK / NIE\* |  | ............-............ |
| 2. | Nazwa (temat) badania ewaluacyjnego: ………………………………………………………… Ww. badanie:- dotyczyło programu/ów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w obszarze edukacji - TAK / NIE\* |  | ............-............ |
| 3. | Nazwa (temat) badania ewaluacyjnego: ………………………………………………………… Ww. badanie:- dotyczyło programu/ów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w obszarze edukacji - TAK / NIE\* |  | ............-............ |
| ... | Nazwa (temat) badania ewaluacyjnego: ………………………………………………………… Ww. badanie:- dotyczyło programu/ów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w obszarze edukacji - TAK / NIE\* |  | ............-............ |

**\*** - *niepotrzebne skreślić*

**OŚWIADCZENIA:**

1. W cenie jednostkowej wskazanej w formularzu ofertowym i obliczonej na jej podstawie cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, również te wprost niewymienione;
2. Zapoznałem się ze wzorem umowy (Istotne postanowienia umowy) i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte;
3. Zobowiązuję się, na warunkach określonych w § 3 Istotnych postanowieniach umowy (Załącznik *nr 2 do Zapytania ofertowego*), że przez cały okres realizacji przedmiotu umowy (z zastrzeżeniem § 3 ust. 3 Istotnych postanowieniach umowy) co najmniej jedna osoba skierowana do wykonania usługi lub obsługi zamówienia (np. czynności merytoryczne, biurowe, administracyjne, itp.), niezależnie od tego, czy będzie zatrudniona przez niego bezpośrednio czy też przez jego podwykonawcę:
	1. będzie zatrudniona na podstawie umowy o pracę zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320)

lub

* 1. będzie należała do jednej z dwóch kategorii osób:
* osoby niepełnosprawne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2020 r. poz. 426, ze zm.),
* osoby bezrobotne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1409, 2023, 2369, 2400).
1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*;
2. **Oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu ofertowym są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji**;
3. Oświadczam, że jestem upoważniony/a do złożenia niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy.

*……………………………… ………….……………*………………..…………

*(miejscowość i data) (imię, nazwisko i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

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 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2).

\* 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).