Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr PPS.222.1.2023.ASK

Warszawa, ………….….

PRP.222.1.2023.ASK

**OFERTA**

**na wykonanie badania jakościowego w postaci 4 wywiadów grupowych (FGI), na potrzeby w ramach projektu badawczego pn. „Łagodzenie skutków pandemii wśród grup wysokiego ryzyka – osoby 60+”**

Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy

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

NIP: .....................................................................................................................................

REGON: ..............................................................................................................................

1. Cena Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:

brutto: …………………………………………..……………….. zł (słownie złotych: ………………………………………….….……………………..), w tym podatek VAT.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa | Liczba | Cena netto za wykonanie badania | Cena brutto za wykonanie badania |
| 1. | wywiad grupowy (FGI min. 7 uczestników) | 4 |  |  |

1. Oferuję/Oferujemy termin realizacji zamówienia: 20 dni kalendarzowych od daty zaakceptowania narzędzia badawczego (scenariuszy wywiadów) przez Zamawiającego nie później niż do dnia 20 maja 2023 r. po uprzednim podpisaniu umowy.
2. Uważam/Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 14 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam/Oświadczamy, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym i uznaję/uznajemy się związany/związani określonymi w nim postanowieniami.
4. Oświadczam/oświadczamy, iż spełniam/spełniamy warunki określone w Zapytaniu ofertowym.
5. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są
6. Wykaz osób i usług wg wymagań punktu 11 Zapytania Ofertowego.

|  |
| --- |
|  |
| *(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)* |

Załącznik nr 1 do Oferty – wykaz osób i usług

Nazwa Wykonawcy

**……………………………………………….**

**Wykaz osób wskazanych przez Wykonawcę do wykonania badania jakościowego w postaci 4 wywiadów grupowych (FGI), na potrzeby projektu badawczego pn. „Łagodzenie skutków pandemii wśród grup wysokiego ryzyka – osoby 60+”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień naukowy – | Posiadana wiedza i doświadczenie w przedmiotowym zakresie zamówienia | Podstawa dysponowania osobą:  1. pracownik własny  2. osoba udostępniana przez podmiot trzeci |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

**Wykaz usług Wykonawcy dotyczących problematyki osób starszych, w tym co najmniej 1 badanie jakościowe (IDI lub FGI)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa badania | Zamawiający | Zakres badania |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

…………………….. data

……………………………………………………………….

(*czytelny podpis osoby/osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy lub podpis i stempel imienny)*