Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wyrażam chęć uczestnictwa w przedmiotowym zamówieniu, zorganizowanym przez Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy, na usługę obejmującą przeprowadzenie badania oraz opracowanie raportu na temat: „Badanie czynników warunkujących utrzymanie i powrót na rynek pracy osób ze starszych grup wiekowych na obszarze województwa dolnośląskiego*”*.**

**Wykonawca:**

Zarejestrowana nazwa wykonawcy:

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

Zarejestrowany adres wykonawcy:

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

nr tel……………………………………..………adres e-mail:…………………...................................................

1. Wyznaczamy do reprezentowania wykonawcy w czasie trwania procedury zamówienia Panią/Pana:………………………………………………………………………(imię i nazwisko).
2. **Przedmiotem zamówienia jest:**

przeprowadzenie badania oraz opracowanie raportu na temat: **„*Badanie czynników warunkujących utrzymanie i powrót na rynek pracy osób ze starszych grup wiekowych na obszarze województwa dolnośląskiego”*** w zakresie opisanym w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia (SOPZ).

Przedmiot umowy obejmuje m.in. opracowanie szczegółowej koncepcji badania, analizę danych zastanych, opracowanie ankiety/kwestionariusza wywiadu, dobór i rekrutację respondentów do badania, realizację badań, opracowanie i przekazanie raportu końcowego, opracowanie i przekazanie w wersji elektronicznej prezentacji multimedialnej oraz zaprezentowanie wyników badania.

1. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, o którym mowa w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia oraz w załączonym „Opisie sposobu realizacji badania”, za następującą cenę:**

Łączna cena za przeprowadzenie usługi :

**cena netto……………………….zł (słownie:……………………………………………………………………….… …….………………………………………………………………………………………………………………………..……..)**

**VAT……%; wartość podatku VAT……………………….zł (słownie………………………………..………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………..)**

**cena brutto……………………zł (słownie:…………………………………………………………….………….……**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………….),**

1. Deklaruję wykonanie zamówienia, **zgodnie ze Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia (SOPZ) oraz przedstawionym „Opisem sposobu realizacji badania”**.
2. Deklaruję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie: **najpóźniej do dnia 15.11.2021r.**
3. Oświadczam, że zapoznałem się ze **Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia (SOPZ)** i przyjmuję go bez zastrzeżeń. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.
4. Numer wykonawcy **NIP**…….…………..…………….. **REGON**………………..………………...………….… **PESEL**…………………………….\* **i adres zamieszkania…..**…………………………………………………………\*

*(\*wypełnić w przypadku jednoosobowej działalności gospodarczej).*

1. Nazwiska i stanowiska osób, z którymi można się kontaktować w celu uzyskania dalszych informacji, (jeżeli będą wymagane):
2. …………………………………..…………………….tel. …………………….. e-mail ……………………………….
3. ………………………………………………………… tel. …………………….. e-mail ………………………………
4. Oświadczam, że wyceniłem i zapewnię wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia w zaoferowanej cenie.
5. W załączeniu do niniejszej oferty zgodnie z wymaganiami Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia przedkładam:

a) opis sposobu realizacji badania (opracowany przez wykonawcę),

b) wykaz usług wykonanych przez oferenta,

c) wykaz osób wskazanych do wykonania zamówienia,

d) aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności

gospodarczej, wystawiony/wydrukowany nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem

terminu składania ofert.

e) inne: …………………………………………………………………………………………………………………………….

Data:.................................................

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

Imiona i nazwiska osób uprawnionych Podpisy osób uprawnionych do

do reprezentowania wykonawcy reprezentowania wykonawcy