

*Załącznik nr 1*

***\**** *niepotrzebne skreślić/wpisywać, jeżeli dotyczy*

|  |
| --- |
| .................................................*(pieczęć adresowa wykonawcy)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| nr telefonu: |  |
| e-mail: |  |

 |

**WZÓR OFERTY**

Zamawiający: Obszar Metropolitalny Gdańsk-Gdynia-Sopot, ul. Długi Targ 39/40, 80-830 Gdańsk

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia ……………………….. w przedmiocie realizacji zadania, któremu nadano nazwę  „................................................................................................................................................................................”

działając w imieniu i na rzecz: …………………………………………………………………………………………

1. **Oferujemy** wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| wartość NETTO: |  |
| słownie NETTO: |  |
| podatek VAT: |  |
| cena BRUTTO: |  |
| słownie BRUTTO: |  |







**Oświadczamy**, iż dysponujemy następującym potencjałem osobowym:

**Ekspert nr 1**:………………………………………………………………………………../imię i nazwisko/, który posiada doświadczenie wg poniższego wykazu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **nazwa podmiotu na rzecz, którego realizowana była USŁUGA\_ PROJEKT\_PUBLIKACJA\_PROGRAM EDUKACYJNY** | **termin realizacji   format: od – do (miesiąc-rok)** | **krótki opis usługi\_PROJEKTU\_PUBLIKACJI\_PROGRAMU EDUKACYJNEGO, zakres opracowania, zasięg, charakter** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

**Ekspert nr 2**:………………………………………………………………………………../imię i nazwisko/, który posiada doświadczenie wg poniższego wykazu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **nazwa podmiotu na rzecz, którego realizowana była USŁUGA\_ PROJEKT\_PUBLIKACJA\_PROGRAM EDUKACYJNY** | **termin realizacji   format: od – do (miesiąc-rok)** | **krótki opis usługi\_PROJEKTU\_PUBLIKACJI\_PROGRAMU EDUKACYJNEGO, zakres opracowania, zasięg, charakter** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

2. Oświadczamy, iż zdobyliśmy konieczne informacje oraz materiały do przygotowania oferty.

3. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.

4. Wyrażamy zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym. \*

5.  Akceptujemy bez zastrzeżeń wzór umowy stanowiący załącznik do przedmiotowego zapytania.

6. Inne ustalenia: …………………………………………………………………………………………. \*

7. Osoba do kontaktu…………………………………………………………………………………….







***Załączniki:***

1. ………………………………………….. .

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………………………………..**(miejscowość, data)* | *…………………………………………………………………..**(podpis Wykonawcy/osoby umocowanej do reprezentowania Wykonawcy)* |





*Załącznik nr 2*

***……………………………………………***

*pieczęć Wykonawcy*

*ZAMAWIAJĄCY:*

*Stowarzyszenie* ***Obszar Metropolitalny Gdańsk-Gdynia-Sopot z siedzibą w Gdańsku***

*ul. Długi Targ 39/40, 80-830 Gdańsk*

*KRS: 0000398498*

*NIP: 583-315-17-48*

*REGON: 221654880*

***OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ***

*Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na* **przeprowadzenie procesu badawczego prognozującego trendy rozwoju Metropolii.**

*oświadczam w imieniu firmy:**………………………………………………………………………………………………………………………*

*nazwa firmy: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*siedziba firmy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*że nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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:*

* *uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,*
* *posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,*
* *pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,*
* *pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kuratel.*





|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………………………………..**(miejscowość, data)* | *…………………………………………………………………..**(podpis Wykonawcy/osoby umocowanej do reprezentowania Wykonawcy)* |





*Załącznik nr 3*

***……………………………………………***

*pieczęć Wykonawcy*

*ZAMAWIAJĄCY:*

*Stowarzyszenie* ***Obszar Metropolitalny Gdańsk-Gdynia-Sopot z siedzibą w Gdańsku***

*ul. Długi Targ 39/40, 80-830 Gdańsk*

*KRS: 0000398498*

*NIP: 583-315-17-48*

*REGON: 221654880*

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU***

*Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na* **przeprowadzenie procesu badawczego prognozującego trendy rozwoju Metropolii.**

*oświadczam w imieniu firmy:**………………………………………………………………………………………………………………………*

*nazwa firmy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*siedziba firmy: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*iż, posiadamy uprawnienia do prowadzenia działalności lub czynności określonych przedmiotem zamówienia.*

*1.  Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie\*/ Podwykonawca uczestniczący*

*w zamówieniu, ………………………………………….………………………………………………………………………………………..*

*(nazwa firmy)*

*posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie potrzebne do realizacji zamówienia, do niniejszego oświadczenia załączamy pisemne zobowiązanie w/w podmiotu, że będzie uczestniczył w wykonaniu zamówienia,\**

*2.  Dysponujemy potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.*

*3.  Znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.*

***\* niepotrzebne skreślić***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………………………………..**(miejscowość, data)* | Obraz zawierający tekst  Opis wygenerowany automatycznie*…………………………………………………………………..**(podpis Wykonawcy/osoby umocowanej do reprezentowania Wykonawcy)* |

 |  |





*Załącznik nr 4*

*…………………………………………*

*pieczęć Wykonawcy*

*ZAMAWIAJĄCY:*

*Stowarzyszenie* ***Obszar Metropolitalny Gdańsk-Gdynia-Sopot z siedzibą w Gdańsku***

*ul. Długi Targ 39/40, 80-830 Gdańsk*

*KRS: 0000398498*

*NIP: 583-315-17-48*

*REGON: 221654880*

***OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH***

***(DLA OSÓB FIZYCZNYCH)***

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000 ze zm.) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO) (publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1) wyłącznie w celach związanych z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego* ***nr OMGGS/ZO/04/2021****, w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego przygotowania i zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru, przesłania postępowania do Instytucji Zarządzającej i inne).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………………………………..**(miejscowość, data)* | *…………………………………………………………………..**(podpis Wykonawcy/osoby umocowanej do reprezentowania Wykonawcy)* |

 |  |

*Administratorem danych osobowych przetwarzanych ww. celach jest Stowarzyszenie Obszar Metropolitalny Gdańsk-Gdynia-Sopot. Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO) (publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1) osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo:*

* 1. *żądania dostępu do danych osobowych;*

*2.  sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;*

*3.  wniesienia sprzeciwu;*

*4.  cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;*

*5.  wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.*

*Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą treścią.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………………………………..**(miejscowość, data)* | *…………………………………………………………………..**(podpis Wykonawcy/osoby umocowanej do reprezentowania Wykonawcy)* |

 |  |

