

Nazwa i adres wykonawcy:

NIP .....

**O F E R T A**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na **przeprowadzenie badań ankietowych oraz pozyskanie deklaracji uczestnictwa w badaniach medycznych na potrzeby realizacji projektu pn.: „Profilaktyka chorób układu krążenia i promocja zdrowego stylu życia w powiecie ślubickim” finansowanego w ramach Programu PL13 Ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego oraz budżetu państwa**

składam(y) następującą ofertę:

1. Oferuję/oferujemy\* wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa usługi	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka Vat	Wartość brutto
1.	<b>Opracowanie pytań do ankiety</b> (Przygotowanie narzędzi badawczych, kwestionariuszy wywiadów dostosowanych do grup wiekowych badanych)	1 szt.	..... zł	..... zł	.....%	..... zł
2.	<b>Powielenie ankiet</b>	15 000 szt.	..... zł	..... zł	.....%	..... zł
3.	<b>Weryfikacja ankiet</b> (w tym m. in. przeprowadzenie badań w terenie, zebranie deklaracji uczestnictwa w badaniach laboratoryjnych, selekcja zebranych deklaracji uczestnictwa w badaniach, analiza zebranego materiału badawczego)	15 000 szt.	..... zł	..... zł	.....%	..... zł
4.	<b>Opracowanie raportu pobadawczego – Raport epidemiologiczny populacji powiatu ślubickiego w zakresie chorób układu krążenia.</b>	1 szt.	..... zł	..... zł	.....%	..... zł
<b><u>RAZEM (suma pozycji w kolumnie)</u></b>						..... zł

2. Oferujemy termin realizacji zamówienia do dnia ....., przy czym zobowiązuję się do:

- 1) Przygotowania narzędzi badawczych (kwestionariuszy wywiadów dostosowanych do grup wiekowych badanych) - w terminie 5 dni roboczych od dnia podpisania umowy.
- 2) Przeprowadzenia badań w terenie, zebranie deklaracji uczestnictwa w badaniach laboratoryjnych, Selekcja zebranych deklaracji uczestnictwa w badaniach oraz analiza



Powiat  
**ŚLUBICKI**

„Profilaktyka chorób układu krążenia i promocja zdrowego stylu życia w powiecie ślubickim. Program Operacyjny PL13: Ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu.”



zebranego materiału badawczego (minimalna ilość zrealizowanych badań musi być zgodna z harmonogramem, stanowiący załącznik Nr 5 do SIWZ określającym m. in. minimalne i maksymalne możliwe ilości wykonanych w cyklach miesięcznych badań podlegających finansowemu rozliczeniu) - najpóźniej na 20 dni przed terminem wskazanym w ofercie.

- 3) Opracowanie raportu pobadawczego – Raport epidemiologiczny populacji powiatu słubickiego w zakresie chorób układu krążenia oraz prezentacja wyników badań - w terminie wskazanym w ofercie.

**UWAGA: Termin realizacji zamówienia jest kryterium oceny oferty. Wykonawca nie może zaferować terminu późniejszego niż data: 29.02.2016 r.**

3. Oświadczam(y), że zapoznałem/zapoznaliśmy się ze „Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia” i nie wnoszę/wnosimy\* do niej zastrzeżeń.
4. Uważam/uważamy\* się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w „Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia”, tj. 30 dni.
5. W przypadku wyboru mojej/naszej\* oferty zobowiązuję/zobowiązujemy\* się do podpisania umowy na warunkach określonych w projekcie umowy, stanowiącym zał. Nr 6 do „Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia”.
6. Do koordynacji prac związanych z realizacją zadania wyznaczam(y) następujące osoby:  
.....
7. Do podpisania umowy wyznaczam(y) następujące osoby:  
.....
8. **Zastrzegam(y)** w ofercie następujące informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, które nie mogą być udostępniane:\*

**Nie zastrzegam(y)** w ofercie żadnych informacji\*.

9. Oświadczam(y), że:

- 1) **zamierzam(y)** zlecić podwykonawcy wykonanie części zamówienia:

.....  
/zakres prac zleconych podwykonawcy/

i **ponoszę/ponosimy\*** pełną odpowiedzialność za działania, uchybienia i zaniedbania podwykonawcy i jego pracowników; jednocześnie **oświadczam(y)**, że podwykonawca posiada: zarejestrowaną działalność gospodarczą w zakresie objętym zleconemu zakresowi prac oraz uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień\*,

- 2) **nie zamierzam(y)** zlecić wykonania części przedmiotu zamówienia podwykonawcom\*

\* - *niepotrzebne skreślić*

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis i pieczęć wykonawcy  
lub jego upoważnionego przedstawiciela)