

Kancelaria Prezesa Rady Ministrów
Al. Ujazdowskie 1/3
00-583 Warszawa

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia na realizację **usługi wsparcia techniczno-merytorycznego przy wdrożeniu usługi Wirtualnego Asystenta Oceny Skutków Regulacji**.

Imię Nazwisko lub Nazwa Wykonawcy

Adres

NIP (jeżeli dotyczy)

Regon (jeżeli dotyczy)

Nr KRS lub innego rejestru Wykonawcy (jeżeli dotyczy)

Nazwa rejestru i adres strony internetowej ogólnodostępnej bazy danych, z której Zamawiający może samodzielnie pobrać odpis z odpowiedniego rejestru Wykonawcy (jeżeli dotyczy):

.....

Nazwa rejestru i adres strony internetowej ogólnodostępnej bazy danych, z której Zamawiający może samodzielnie pobrać odpis z odpowiedniego rejestru Wykonawcy (jeżeli dotyczy):

.....

Osoba upoważniona do kontaktu:

Imię i nazwisko

telefon:

e-mail:

Oświadczam, że zrealizuję zamówienie, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia **za cenę ogółem oferty zł brutto** (..... zł za godzinę brutto).

1. Kryterium „Koncepcja ewaluacji Wirtualnego Asystenta OSR”.

[w przypadku braku załączenia „Koncepcji ewaluacji Wirtualnego Asystenta OSR”, Zamawiający uzna ją za „NIE” i nie przyzna w kryterium punktów]

Załączam autorską „Koncepcję ewaluacji Wirtualnego Asystenta OSR”:

- TAK */NIE * (niewłaściwe skreślić) konfiguracji projektu.

2. Kryterium „Aspekty społeczne“

Oświadczam, TAK*/NIE * (niewłaściwe skreślić), że spełniam kryterium „Aspekty społeczne” (do wyboru, niewłaściwe skreślić), to jest:

- skieruję do wykonania zamówienia tylko osoby zatrudnione na umowę o pracę,
- zatrudniam co najmniej 75% pracowników na umowę o pracę,
- skieruję do wykonania zamówienia co najmniej jedną osobę z niepełnosprawnością,
- w ciągu ostatnich 3 miesięcy zatrudniałem osobę, która bezpośrednio przed zatrudnieniem miała wcześniej status osoby bezrobotnej,
- zamówienie zrealizuje osobiście (wykonawca prowadzący jednoosobową działalność gospodarczą lub pozostający członkiem zarządu spółki, która nie zatrudnia żadnego pracownika lub osoby niepełnosprawnej; jest osobą fizyczną, posiadającą status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia).

3. Oświadczam, TAK */NIE * (niewłaściwe skreślić), że posiadam:

- Wiedzę i doświadczenie lub dysponuję personelem, który posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania usługi.

4. Załączam kopie dokumentów potwierdzających spełnienie wymagania niezbędnego w zakresie wiedzy i doświadczenia, w szczególności: zaświadczenia o zatrudnieniu lub realizacji usługi, listy polecające, opisy stanowisk pracy, zakresy obowiązków itp. wskazujące na zakres usługi/zadań.

5. Zamówienie zrealizuję w terminie określonym w Opisie Przedmiotu Zamówienia.

6. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Opisem Przedmiotu Zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

.....
data, miejscowość

.....
podpis