…………….…………………….

(miejscowość, data)

**OFERTA**

Zarejestrowana nazwa (firma) Wykonawcy/Wykonawców:

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

Imiona, nazwiska i stanowiska osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z **dokumentem rejestrowym**: .......................................................................................................

**\*** zgodnie z załączonym pełnomocnictwem, w niniejszym postępowaniu Wykonawcę reprezentuje: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**(\*usunąć**/skreślić dostosowując informacje o Wykonawcy do stanu faktycznego)

Zarejestrowany adres siedziby Wykonawcy / adresy siedzib Wykonawców (*wypełnić dla każdego, odpowiednio kopiując*):

ul. ……………………………………………………………………………..…………… nr ……………………

kod pocztowy ……...…… miejscowość …………………….……… województwo ..........................................

**\***NIP/PESEL …………..…………………. **\***REGON …………………….…. **\***KRS/CEiDG .............................

**(\*usunąć**/skreślić dostosowując informacje o Wykonawcy do stanu faktycznego)

**Dane do korespondencji ws. zamówienia publicznego:**

e-mail …................…………………………..……. , telefon: ……………………….….,

**\*** inne informacje, np. inny adres do korespondencji pisemnej ....……………………………………………………

*w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy*

**(\*usunąć**/skreślić dostosowując informacje o Wykonawcy do stanu faktycznego)

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym, nazwa: Wykonanie czynności przez Starszego Badacza do spraw Uczenia Maszynowego, znak sprawy: **AZP-261-10/2020**, składam niniejszą ofertę:

* Termin wykonania zamówienia: przez 16 miesięcy od daty podpisania Umowy lub do kwoty Umowy wyliczonej zgodnie z ustaleniami pkt XV ust. 2 SIWZ (termin wymagany zapisami SIWZ).
* Warunki płatności: wynagrodzenie będzie płatne miesięcznie za okres od 27 dnia poprzedniego miesiąca do 26 dnia miesiąca, w którym nastąpiło wykonanie Zadań (warunki wymagane zapisami SIWZ).
1. **Informacja o osobie**, której doświadczenie wykazano w punktach 5 i 6 i 7 poniżej.

Zadania u Zamawiającego realizuje Pan/Pani: imię i nazwisko: **\***................................................ , adres e-mail: **\***.............................................................. , tel. **\***................................................

(**\***wypełnić)

 posiadająca;

* umiejętność tworzenia modeli Machine Learning: regresja liniowa i logistyczna, drzewa decyzyjne, XGBoost, sieci neuronowe typu: NN (neural network), CNN (convolutional NN), RNN (recurent NN), LSTM NN,
* możliwość ocenienia parametrów wytrenowanego modelu: FP, FN, ACC, REC, krzywa ROC, MSE etc.,
* umiejętność wykrywania przetrenowania modelu i umiejętności jego unikania,
* znajomość minimum 2 platform/bibliotek: XGBoost, SKLearn, Tensorflow, Pandas, NumPy, TensorFlow, Matlab,
* znajomość metod analizy sygnałów ze szczególnym uwzględnieniem sygnału EEG.
1. **Cena oferty:**

jedna roboczogodzina brutto: **\***.……………….………….…… PLN

(**\***wypełnić)

1. **Harmonogram** (opisany w pkt III ust. 1 ppkt 9) i o którym mowa w pkt XVI ust. 3 ppkt 2) SIWZ) stanowi załącznik do niniejszej Oferty.
2. **Rozmowa kwalifikacyjna** (opisana w pkt XVI ust. 3 ppkt 3) SIWZ) zgłaszam gotowość przez osobę wskazaną w pkt 1, do jej odbycia w wyznaczonej przez Zamawiającego dacie i godzinie.
3. **Doświadczenie w koordynacji prac zespołu** osoby wskazanej w pkt 1 (o którym mowa w pkt XVI ust. 3 ppkt 4) SIWZ):

Tabela, pn. *Karta zrealizowanych projektów dokumentujących deklarowane -doświadczenie w koordynacji prac zespołu dla osoby wskazanej w Ofercie (Informacje o osobie).*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Liczba osób w zespole | Data rozpoczęcia i zakończenia świadczenia usług/prac(dzień/m-c/rok) | Instytucja zlecająca, w której nastąpiła realizacja zadania (pełna nazwa, adres) | Osoba do kontaktu w Instytucji(imię nazwisko) | telefon do osoby z kol. E | email do osoby z kol. E |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM -liczba miesięcy świadczenia usług: |  |

kol C w poz. RAZEM -należy wpisać liczbę wyliczoną zgodnie z ustaleniami SIWZ (pkt III ust. 1 ppkt 6 **sposób obliczania długości wykazanego doświadczenia**)

kol. D Zamawiający zastrzega możliwość kontaktu z Instytucją w celu potwierdzenia iż osoba z kol. E osoba, która jest z Instytucją (z kol. D) powiązana i świadczy/świadczyła w okresie wykazywanym (w kol. C) usługi/pracę na jej rzecz.

1. **Doświadczenie w opracowywaniu algorytmów UM** (uczenia maszynowego) osoby wskazanej w pkt 1 (o którym mowa w pkt XVI ust. 3 ppkt 5) SIWZ):

Tabela, pn. *Karta zrealizowanych projektów dokumentujących deklarowane -doświadczenie w opracowywaniu algorytmów* uczenia maszynowego *dla osoby wskazanej w Ofercie (Informacje o osobie).*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Krótki opis zadania uwzględniający zastosowane metody i problem | Data rozpoczęcia i zakończenia świadczenia usług/prac(dzień/m-c/rok) | Instytucja zlecająca, w której nastąpiła realizacja zadania (pełna nazwa, adres) | Osoba do kontaktu w Instytucji(imię nazwisko) | telefon do osoby z kol. E | email do osoby z kol. E |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM -liczba miesięcy świadczenia usług: |  |

kol C w poz. RAZEM -należy wpisać liczbę wyliczoną zgodnie z ustaleniami SIWZ (pkt III ust. 1 ppkt 6 **sposób obliczania długości wykazanego doświadczenia**)

kol. D Zamawiający zastrzega możliwość kontaktu z Instytucją w celu potwierdzenia iż osoba z kol. E osoba, która jest z Instytucją (z kol. D) powiązana i świadczy/świadczyła w okresie wykazywanym (w kol. C) usługi/pracę na jej rzecz.

1. **Doświadczenie w zakresie analizy sygnału EEG** osoby wskazanej w pkt 1:

Tabela, pn. *Karta zrealizowanych projektów dokumentujących deklarowane -doświadczenie w analizie sygnału EEG dla osoby wskazanej w Ofercie (Informacje o osobie).*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Krótki opis zadania uwzględniający zastosowane metody i problem | Data rozpoczęcia i zakończenia świadczenia usług/prac(dzień/m-c/rok) | Instytucja zlecająca, w której nastąpiła realizacja zadania (pełna nazwa, adres) | Osoba do kontaktu w Instytucji(imię nazwisko) | telefon do osoby z kol. E | email do osoby z kol. E |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM -liczba miesięcy świadczenia usług: |  |

kol C w poz. RAZEM -należy wpisać liczbę wyliczoną zgodnie z ustaleniami SIWZ (pkt III ust. 1 ppkt 6 **sposób obliczania długości wykazanego doświadczenia**)

kol. D Zamawiający zastrzega możliwość kontaktu z Instytucją w celu potwierdzenia iż osoba z kol. E osoba, która jest z Instytucją (z kol. D) powiązana i świadczy/świadczyła w okresie wykazywanym (w kol. C) usługi/pracę na jej rzecz.

1. **Łączna liczba roboczogodzin** (rg.) **wynikająca z Harmonogramu** (suma rg. oszacowanych w harmonogramie, stanowiącym załącznik do niniejszej Oferty) wynosi : **\***.……………….………….

(**\***wypełnić)

1. Oświadczamy, że jesteśmy małym/średnim przedsiębiorstwem (**\***wpisać: **Tak** lub **Nie**) **\***............ (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie wypełnić dla każdego z podaniem jego nazwy). *Zgodnie z zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. w sprawie definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (notyfikowane jako dokument nr C(2003) 1422) (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36–41) na kategorię mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP) składają się przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro.*
2. **\***Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**(\*usunąć**/skreślić treść oświadczenia, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa.)

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ), oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w SIWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z SIWZ i niniejszą ofertą.
3. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

WYKAZ DOKUMENTÓW/OŚWIADCZEŃ/FORMULARZY SKŁADAJĄCYCH SIĘ NA OFERTĘ

**(WYPEŁNIĆ!** **zgodnie ze stanem faktycznym)**

(nazwa dokumentu/oświadczenia/informacji) (strona Oferty)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Oferta zawiera łącznie ………… zapisanych i ponumerowanych kartek.

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

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców, jeżeli dotyczy)