Załącznik nr 2 do SWZ– Formularz ofertowy

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja/My (imię i nazwisko) …………………………………………………………………………….........................

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy/ów (nazwa/firma i adres Wykonawcy lub Wykonawców): …………………….........................................................................................................................

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

Tel.: ………………………… E-mail ……….....………………………… KRS /CEiDG …………………………….

NIP:……………………………………… REGON:………………………………..…

**Adres skrzynki e-Puap ………………………………..………………....…**

w odpowiedzi na ogłoszenie o prowadzonym przez Biuro Rzecznika Praw Dziecka postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji pn. Badanie jakości życia dzieci i młodzieży w Polsce, znak sprawy BRPD/ZP/1/2021:

* + - * składamy niniejszą ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami SWZ,
* *oświadczamy, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:*

*............................................................................................................................................................*

*(dotyczy WYŁĄCZNIE Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie)*

* oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z SWZ, za cenę:

netto: ………………………………………

brutto:……………………………………… (słownie ……………………………………………………w tym podatek VAT .

* oświadczamy, że wyznaczone przez Wykonawcę osoby do realizacji zamówienia – członkowie zespołu badawczego - posiadają następujące doświadczenie, które przedstawiamy do oceny w ramach kryterium oceny ofert Doświadczenie członków zespołu badawczego, zgodnie z rozdz. XVII ust. 3 SWZ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko członka zespołu oraz jego dedykowana funkcja (kierownik prac badawczych lub ekspert ds. analizy danych ilościowych | Należy w punktach podać nazwy projektów badawczych z zakresu polityki społecznej i/lub zdrowotnej i/lub edukacyjnej o wartości nie mniejszej niż 100 000,00 PLN, które obejmowały rekrutację uczestników badania na próbie nie mniejszej niż 1000 respondentów, przeprowadzenie min. 3 badań ilościowych o zasięgu ponadregionalnym, za pomocą metody PAPI lub CAPI i opracowanie raportu, których uczestniczyła osoba |
| 1 |  | 1.  2.  ….. |
| 2 |  | 1.  2.  … |

Składając niniejszą ofertę , oświadczam/y, że:

* + - 1. Zapoznaliśmy się z SWZ, w tym projektowanymi postanowieniami umowy, jak też z innymi dokumentami oraz warunkami wykonania zamówienia, do których nie wnosimy zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami, w tym warunki płatności oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z treścią przedstawioną przez Zamawiającego i w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
      2. Zaoferowana przez nas cena obejmuje pełny zakres przedmiotu zamówienia i wszystkie koszty, które są związane z wykonanie przedmiotu zamówienia.
      3. Akceptujemy wskazany w SWZ termin związania ofertą i oświadczamy, że zamówienie wykonamy w terminie podanym przez Zamawiającego.
      4. Niniejsza oferta jest jawna i nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, za wyjątkiem informacji zawartych na stronach ………………………………………………………………
      5. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO10 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
      6. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy sami\* / z udziałem podwykonawców w następujących częściach zamówienia:…………………………………………………………………………..

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

*(należy wskazać nazwę i adres podwykonawcy i opisać części zamówienia, które mają zostać powierzone realizacji podwykonawców)*

* + - 1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień upływu terminu składania ofert (art. 297 k.k.).

8.Załącznikami do niniejszej oferty są**:**

…………………………………

…………………………………

9. Informujemy, że jesteśmy:

* mikroprzedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 000 000 euro)
* małym przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 000 000 euro
* średnim przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 000 000 euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 000 000 euro)
* żadne z powyższych

Zaznaczyć właściwe. Informacje te wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.

*\* niepotrzebne skreślić*

………………………….., dnia ……………..2021 r.

Dokument podpisany elektronicznie przez (imię i nazwisko):

…………………………………………………………….

Załącznik nr 3 do SWZ– oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

**Wykonawca:**

……………………………………………

*( nazwa/firma, adres, NIP/PESEL)*

Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 uPzp o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn Badanie jakości życia dzieci i młodzieży w Polsce, znak sprawy: BRPD/ZP/1/2021, prowadzonego przez Biuro Rzecznika Praw Dziecka, oświadczam, co następuje:

**Wykonawca zobowiązany jest zaznaczyć każdy właściwy kwadrat składanego oświadczenia**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

🞎 Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 uPzp.

🞎 Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 8 - 10 uPzp.

🞎 Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………… uPzp*(należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 oraz art. 109. ust. 1 pkt 4,5, 8-10).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 uPzp podjąłem następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

🞎 Oświadczam, że spełniam określone przez Zamawiającego w postępowaniu pn. Badanie jakości życia dzieci i młodzieży w Polsce, w rozdz. V ust. 1 SWZ warunki udziału w postępowaniu w zakresie ……………………………………………………… (*należy podać zakres spełnienia warunku: w całości, określonym w pkt. 1, określonym w pkt. 2*)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

🞎 Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w rozdz. V ust. 1: 🞎 pkt 1 /🞎 pkt. 2 SWZ (*należy zaznaczyć właściwy punkt warunku*)*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:……………………………………………………………………………………………………………...

w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………

*(należy wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

🞎 Oświadczam, że bezpłatny dostęp do podmiotowych środków dowodowych takich jak …………………………………………………(należy wymienić) można uzyskać pod adresem: …………………………………. *(art. 274 ust. 4 uPzp).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

🞎 Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………………….., dnia ……………..2021 r.

Dokument podpisany elektronicznie przez (imię i nazwisko):

…………………………………………………………….

Załącznik nr 4 do SWZ– oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie

Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, składane na podstawie art. art. 117 ust. 4 uPzp, o którym mowa w rozdz. VI ust. 7 SWZ

Zgodnie z art. 117 ust. 4 uPzp, obligującym Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego do przedstawienia wraz z ofertą oświadczenia, które usługi w ramach zamówienia wykonają poszczególni Wykonawcy, oświadczam, że Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zrealizują przedmiotowe zamówienie pn. Badanie jakości życia dzieci i młodzieży w Polsce, znak sprawy: BRPD/ZP/1/2021, w następujący sposób:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres Wykonawcy | Zakres zamówienia, jaki będzie realizowany przez Wykonawcę |
|  |  |
|  |  |

………………………….., dnia ……………..2021 r.

Dokument podpisany elektronicznie przez (imię i nazwisko):

…………………………………………………………….

Załącznik nr 5 do SWZ– wykaz usług

**Wykonawca:**

……………………………………………

*(nazwa/firma, adres, NIP/PESEL)*

Wykaz usług – w zakresie warunku opisanego w rozdz. V ust. 1 pkt. 1 SWZ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot na rzecz którego wykonano usługę | Przedmiot dostawy | | | | | Termin wykonania usługi | Wartość usługi |
| Nazwa projektu badawczego | Projekt badawczy wykonany był z zakresu polityki społecznej i/lub zdrowotnej i/lub edukacyjnej  TAK/NIE | Projekt obejmował rekrutację uczestników badania na próbie nie mniejszej niż 1000 respondentów  TAK/NIE | Projekt obejmował przeprowadzenie min. 3 badań ilościowych o zasięgu ponadregionalnym, za pomocą metody PAPI lub CAPI  TAK/NIE | Projekt obejmował opracowanie raportu  TAK/NIE |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |

Należy załączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie wskazanych usług

………………………….., dnia ……………..2021 r. Dokument podpisany elektronicznie przez (imię i nazwisko):

…………………………………………………………….

Załącznik nr 6 do SWZ– wykaz osób

**Wykonawca:**

……………………………………………

*( nazwa/firma, adres, NIP/PESEL)*

Wykaz osób - w zakresie warunku opisanego w rozdz. V ust. 1 pkt. 2 SWZ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia | Funkcja w zespole badawczym | Wykształcenie | Doświadczenie zawodowe | | | | Podstawa dysponowania osobą |
| Nazwa projektu badawczego z zakresu polityki społecznej i/lub zdrowotnej i/lub edukacyjnej i/lub rynku pracy | Osoba uczestniczyła w projekcie jako kierownik prac badawczych/kierownik projektu badawczego i była odpowiedzialna za realizację badania, raport z badania na próbie min. 1000 respondentów i przeprowadzenie min. 3 ponadregionalnych badań ilościowych za pomocą metody PAPI lub CAPI  TAK/NIE | Osoba uczestniczyła w projekcie jako odpowiedzialna za przeprowadzenie analizy danych ilościowych na próbie co najmniej 1000 respondentów oraz analizę wyników  TAK/NIE | Termin realizacji projektu badawczego |
| 1 |  | Kierownik prac badawczych |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2 |  | Ekspert ds. analizy danych ilościowych |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

………………………….., dnia ……………..2021 r. Dokument podpisany elektronicznie przez (imię i nazwisko):

…………………………………………………………….

Załącznik nr 7 do SWZ–oświadczenie w zakresie udostępnienia zasobów przez inne podmioty oraz oświadczenie o spełnianiu warunków i niepodleganiu wykluczeniu

Oświadczenie w zakresie udostępnienia zasobów przez inne podmioty

Oświadczam, że działając w imieniu i na rzecz: ……………………………………………………………………………………………… (*należy podać nazwę/ firmę oraz adres podmiotu udostępniającego zasoby*) zobowiązuję się oddać do dyspozycji Wykonawcy …………………………………………………………………………………… (*należy podać nazwę/firmę oraz adres Wykonawcy, któremu udostępnia się zasoby*) niezbędne zasoby:.……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(*należy podać jakie zasoby podlegają udostępnieniu)* na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, do realizacji zamówienia oraz na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia na potrzeby Biura Rzecznika Praw Dziecka pn. Badanie jakości życia dzieci i młodzieży w Polsce, znak sprawy: BRPD/ZP/1/2021, stosownie do wymagań art. 118 uPzp.

Oświadczam, że:

1) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………2) sposób wykorzystania przez Wykonawcę udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

3) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

4) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ……………………………………………………………………………………………………………………………………5) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 5 UPZP DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

🞎 Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w specyfikacji warunków zamówienia – rozdz. V ust. 1 , w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby, tj. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

🞎 Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 uPzp.

🞎 Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 8 - 10 uPzp.

🞎 Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………… uPzp*(należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 oraz art. 109. ust. 1 pkt 4, 5, 8-10).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 uPzp podjąłem następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

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

🞎 Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………………………dnia …………………

Dokument podpisany elektronicznie przez (imię i nazwisko):

………………………………………………………….

Załącznik nr 8do SWZ - oświadczenie na temat przynależności do grupy kapitałowej.

**Wykonawca:**

……………………………………………

*( nazwa/firma, adres, NIP/PESEL)*

Oświadczenie na temat przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 i 6 uPzp

**Wykonawca zobowiązany jest zaznaczyć każdy właściwy kwadrat składanego oświadczenia**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn Badanie jakości życia dzieci i młodzieży w Polsce, znak sprawy: BRPD/ZP/1/2021, prowadzonego przez Biuro Rzecznika Praw Dziecka, informuję, że:

🞎 nie należę do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020 r. poz. 1076)

🞎 nie należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020 r. poz. 1076) z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia\*

🞎 należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020 r. poz. 1076) z następującym Wykonawcą/cami, którzy złożyli ofertę, w której skład wchodzą następujące podmioty - w przypadku przynależności do grupy kapitałowej (podać)\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

………………………………dnia …………………

Dokument podpisany elektronicznie przez (imię i nazwisko):

………………………………………………………….