

**FORMULARZ OFERTY**  
**dla Narodowego Centrum Badań i Rozwoju**

Ja/my\* niżej podpisani:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

.....

.....

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres:

.....

Kraj .....

REGON .....

NIP: .....

TEL. ....

Adres skrzynki ePUAP .....

adres e-mail:.....

(na który Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą\* - **TAK/NIE\***

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **wykonanie badania ewaluacyjnego mid-term wybranych wspólnych przedsięwzięć (RID, INGA, BRIK):**

1. **SKŁADAMY OFERTE** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

1.1. **Cena oferty netto** za realizację całego zamówienia wynosi: ..... zł,  
(słownie:.....),

1.2. **Cena oferty brutto** za realizację całego zamówienia wynosi: ..... zł,  
(słownie:.....).

w tym podatek od towarów i usług (VAT), wg stawki: ..... %

2. **OŚWIADCZAMY**, że zamówienie wykonamy w terminie podanym przez Zamawiającego.
3. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy oraz spełniamy wszystkie warunki w niej zawarte.
4. **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
5. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia ~~28 maja~~ 2 czerwca 2021 roku.
6. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi postanowieniami umowy, określonymi w Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
7. **AKCEPTUJEMY** Projektowane postanowienia umowne, w tym warunki płatności oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego.
8. **OŚWIADCZAM**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
9. Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:
  - 1) .....
  - 2) .....
  - 3) .....

....., dnia ..... r.

.....

*Imię i nazwisko*

*podpisano elektronicznie*

**Informacja dla Wykonawcy:**

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

---

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w przypadku, 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

<sup>1</sup> 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).

**Nazwa Wykonawcy, w imieniu którego składane jest oświadczenie:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WSTĘPNE OŚWIADCZENIE WYKONAWCY<sup>1</sup>**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP)**

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *Wykonanie badania ewaluacyjnego mid-term wybranych wspólnych przedsięwzięć (RID, INGA, BRIK). Nr postępowania: 12/21/TPBN* prowadzonego przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (NCBR), z siedzibą w Warszawie (00-695), przy ul. Nowogrodzkiej 47a (NIP: 701-007-37-77, REGON: 141032404), oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy PZP.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy PZP)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

---

<sup>1</sup> *Pouczenie o odpowiedzialności karnej Art. 297 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.):*

*„Kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”*

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

....., dnia ..... r.

.....

*Imię i nazwisko*

*podpisano elektronicznie*

### DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam, że spełniam(-my) warunki udziału w postępowaniu na: *wykonanie badania ewaluacyjnego mid-term wybranych wspólnych przedsięwzięć (RID, INGA, BRIK). Nr postępowania: 12/21/TPBN*, dotyczące posiadania zdolności technicznej oraz zawodowej określonej w art. 112 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - *Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.)*, zwanej dalej „uPzp”.

....., dnia ..... r.

.....

*Imię i nazwisko*

*podpisano elektronicznie*

### **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 ..... r.

.....

*Imię i nazwisko*

*podpisano elektronicznie*

*Załącznik nr 4 do SWZ*

***PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY***

*/osobny plik/*

## ARKUSZ WERYFIKACJI PODMIOTU PRZETWARZAJĄCEGO DANE OSOBOWE

Lp.	Pytanie	Odpowiedź	Uwagi
1	Czy podmiot przetwarzający dane osobowe planuje wyznaczyć/wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IOD)?	* - tak zaplanowano wyznaczenie - tak wyznaczono - nie zaplanowano wyznaczenia (uzasadnienie: np. nie jest wymagane przepisami prawa) - zaplanowano wyznaczenie (kiedy: podać przewidywaną datę)	
2	Jeżeli nie został wyznaczony IOD to proszę o wskazanie innej osoby do kontaktu w kwestiach związanych z ochroną danych osobowych.	Osoba do kontaktu....., stanowisko/funkcja....., numer tel.	
3	Czy podmiot przetwarzający dane osobowe wprowadził środki techniczne i organizacyjne, które będą spełniały wymogi RODO oraz innych aktów regulujących legalne przetwarzanie danych osobowych?	* TAK/NIE/INNE	
4	Czy podmiot przetwarzający dane osobowe korzysta z dalszych przetwarzających dane osobowe w procesie przetwarzania danych osobowych na zlecenie administratora danych osobowych?	* TAK/NIE	
5	Czy dane osobowe będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy?	* TAK/NIE	

\*Właściwe podkreślić/uzupełnić

**Oświadczenie:**

W imieniu podmiotu przetwarzającego dane osobowe /nazwa podmiotu/, oświadczam, że powyżej przekazane informacje są zgodne z prawdą. W przypadku zmiany któregokolwiek z ww. elementów, zobowiązuje się niezwłocznie (nie później niż w terminie 7 dni od wystąpienia zdarzenia) powiadomić o tym Narodowe Centrum Badań i Rozwoju.

.....

data

.....

*Imię i nazwisko*

*podpisano elektronicznie*

**Ocena Inspektora Ochrony Danych w Narodowym Centrum Badań i Rozwoju**

*Wypełnia IOD NCBR:*

Rekomenduję/nie rekomenduję zawarcie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

Uzasadnienie:

.....  
.....

.....

data

.....

podpis



**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz 14 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa (dalej NCBR);
- w sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, kontakt pisemny za pomocą poczty tradycyjnej na adres Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa bądź pocztą elektroniczną na adres e-mail: [iod@ncbr.gov.pl](mailto:iod@ncbr.gov.pl);
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu prowadzenia zamówienia publicznego na *wykonanie badania ewaluacyjnego mid-term wybranych wspólnych przedsięwzięć (RID, INGA, BRIK). Nr postępowania: 12/21/TPBN*, udzielonego w trybie podstawowym bez negocjacji art. 275 pkt 1 ustawy PZP;
- Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane od podmiotu, który odpowiedział na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wskazanym powyżej;
- NCBR będzie przetwarzał Pani/Pana dane w zakresie danych kontaktowych, informacji o zatrudnieniu, stopni naukowych oraz inne w zakresie podanym przez podmiot składający ofertę w odpowiedzi na ogłoszenie o udzieleniu zamówienia publicznego;
- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa, a także podmioty świadczące usługi niezbędne do realizacji zadań przez NCBR. Dane te mogą być także przekazywane partnerom IT, podmiotom realizującym wsparcie techniczne lub organizacyjne;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy PZP;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 i 4 ustawy PZP, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy, a następnie w celu archiwalnym przez okres zgodny z instrukcją kancelaryjną NCBR i Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

- przysługują Pani/Panu prawa w stosunku do NCBR do: żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. W sprawie realizacji praw można kontaktować się z inspektorem ochrony danych pod danymi kontaktowymi wskazanymi powyżej;
  - skorzystanie przez Panią/Pana z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia, o którym mowa w art. 16 rozporządzenia 2016/679, nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia ani zmianą postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego w zakresie niezgodnym z ustawą;
  - w postępowaniu o udzielenie zamówienia zgłoszenie żądania ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 rozporządzenia 2016/679, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia tego postępowania;
  - przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych lub do innego organu nadzorczego, w szczególności w państwie członkowskim swojego zwykłego pobytu, swojego miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia;
  - Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego;
2. Jednocześnie Zamawiający przypomina o ciężącym na Pani/Panu obowiązku informacyjnym wynikającym z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazane zostaną Zamawiającemu w związku z prowadzonym postępowaniem i które Zamawiający pośrednio pozyska od wykonawcy biorącego udział w postępowaniu, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.

**Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ USŁUG**

Dotyczy: zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **wykonanie badania ewaluacyjnego mid-term wybranych wspólnych przedsięwzięć (RID, INGA, BRIK). Nr postępowania: 12/21/TPBN.**

W zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia, o którym mowa w rozdziale VII pkt 2.1 SWZ, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

**Wymaganie Zamawiającego:**

Wykonawca w ciągu ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie zrealizował lub realizuje, co najmniej 2 usługi polegające na przeprowadzeniu badań społeczno-gospodarczych lub ewaluacyjnych dotyczących oceny wsparcia ze środków publicznych działalności B+R w przemyśle lub współpracy jednostek badawczo -naukowych i przemysłu w zakresie realizacji prac B+R., z których każda miała wartość co najmniej 100 tys. złotych brutto.

1.	<b>Nazwa i zakres usługi</b>	..... .....
	<b>Data wykonania usługi</b> <i>(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)</i>	od ...../...../..... do ...../...../..... <i>(dzień / miesiąc / rok)</i>
	<b>Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)</b>	..... .....

		<i>(nazwa i adres)</i>
	<b>Wartość usługi brutto</b>	.....
	<b>Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi</b>	Nr załącznika do oferty - .....
2.	<b>Nazwa i zakres usługi</b>	..... .....
	<b>Data wykonania usługi</b> <i>(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)</i>	od ...../...../..... do ...../...../..... <i>(dzień / miesiąc / rok)</i>
	<b>Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)</b>	..... ..... <i>(nazwa i adres)</i>
	<b>Wartość usługi brutto</b>	.....
	<b>Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi</b>	Nr załącznika do oferty - .....

Do powyższego wykazu załączam dowody potwierdzające, że wskazane w nim usługi, o których mowa w rozdziale VII pkt 2.1 SWZ, zostały wykonane należycie.<sup>2</sup>

....., dnia ..... r.

.....

*Imię i nazwisko*

*podpisano elektronicznie*

<sup>2</sup> W przypadku większej liczby usług należy powielić tabelę

**Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców**

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

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Dotyczy: zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest *wykonanie badania ewaluacyjnego mid-term wybranych wspólnych przedsięwzięć (RID, INGA, BRIK)*. Nr postępowania: 12/21/TPBN.

**W zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia, o którym mowa w rozdziale VII pkt 2.2 SWZ, skieruję do realizacji zamówienia następujące osoby:**

**Wymaganie Zamawiającego:**

Wykonawca dysponuje lub będzie dysponować zespołem składającym się, co najmniej z:

- a) Kierownika projektu, posiadającego doświadczenie w kierowaniu, co najmniej dwoma zakończonymi badaniami społeczno-ekonomicznymi lub ewaluacyjnymi o wartości minimum 100 tys. zł brutto każde;
- b) Dwóch specjalistów w zakresie prowadzenia badań jakościowych, posiadających doświadczenie wynikające z udziału, w co najmniej trzech zakończonych badaniach społeczno- ekonomicznych lub ewaluacyjnych. Każde badanie o minimalnej wartości 50 tys. zł brutto każde.

**Kierownik projektu**

.....

(imię i nazwisko)

Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w kierowaniu, co najmniej dwoma zakończonymi badaniami społeczno-ekonomicznymi lub ewaluacyjnymi o wartości minimum 100 tys. zł brutto każde.

TAK/NIE\*

\*należy skreślić niewłaściwe

Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą

.....

**Wykaz posiadanego doświadczenia**

1.	<b>Nazwa i zakres badania oraz zakres obowiązków</b>	..... ..... .....
	<b>Data wykonania</b> <i>(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)</i>	od ...../...../..... do ...../...../..... <i>(dzień / miesiąc / rok)</i>
	<b>Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)</b>	..... ..... <i>(nazwa i adres)</i>
	<b>Wartość usługi</b>	.....
	<b>Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi – o ile to możliwe</b>	.....
	<b>Linki lub źródła docelowe do przedłożonych dokumentów, potwierdzające posiadane doświadczenie- o ile to możliwe</b>	.....
2.	<b>Nazwa i zakres badania oraz zakres obowiązków</b>	..... ..... .....

<b>Data wykonania</b> <i>(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)</i>	od ...../...../..... do ...../...../..... <i>(dzień / miesiąc / rok)</i>
<b>Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)</b>	..... ..... <i>(nazwa i adres)</i>
<b>Wartość usługi</b>	.....
<b>Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi – o ile to możliwe</b>	.....
<b>Linki lub źródła docelowe do przedłożonych dokumentów, potwierdzające posiadane doświadczenie- o ile to możliwe</b>	.....
<b>Specjalista w zakresie prowadzenia badań jakościowych (1 osoba)</b>	
..... <i>(imię i nazwisko)</i>	
<p>Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie wynikające z udziału, w co najmniej trzech zakończonych badaniach społeczno- ekonomicznych lub ewaluacyjnych. Każde badanie o minimalnej wartości 50 tys. zł brutto każde.</p> <p>TAK/NIE*</p> <p>*należy skreślić niewłaściwe</p>	
<p>Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą</p> <p>.....</p>	
<b>Wykaz posiadanego doświadczenia</b>	

1.	<b>Nazwa i zakres badania oraz zakres obowiązków</b>	..... ..... .....
	<b>Data wykonania</b> <i>(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)</i>	od ...../...../..... do ...../...../..... <i>(dzień / miesiąc / rok)</i>
	<b>Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)</b>	..... ..... <i>(nazwa i adres)</i>
	<b>Wartość usługi</b>	.....
	<b>Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi – o ile to możliwe</b>	.....
	<b>Linki lub źródła docelowe do przedłożonych dokumentów, potwierdzające posiadane doświadczenie- o ile to możliwe</b>	.....
2.	<b>Nazwa i zakres badania oraz zakres obowiązków</b>	..... ..... .....
	<b>Data wykonania</b> <i>(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)</i>	od ...../...../..... do ...../...../..... <i>(dzień / miesiąc / rok)</i>
	<b>Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)</b>	..... ..... <i>(nazwa i adres)</i>
	<b>Wartość usługi</b>	.....



	<b>Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi – o ile to możliwe</b>	.....
	<b>Linki lub źródła docelowe do przedłożonych dokumentów, potwierdzające posiadane doświadczenie- o ile to możliwe</b>	.....
3.	<b>Nazwa i zakres badania oraz zakres obowiązków</b>	..... ..... .....
	<b>Data wykonania</b> <i>(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)</i>	od ...../...../..... do ...../...../..... <i>(dzień / miesiąc / rok)</i>
	<b>Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)</b>	..... ..... <i>(nazwa i adres)</i>
	<b>Wartość usługi</b>	.....
	<b>Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi – o ile to możliwe</b>	.....
	<b>Linki lub źródła docelowe do przedłożonych dokumentów, potwierdzające posiadane doświadczenie- o ile to możliwe</b>	.....
<b>Specjalista w zakresie prowadzenia badań jakościowych (2 osoba)</b>		
..... <i>(imię i nazwisko)</i>		

Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie wynikające z udziału, w co najmniej trzech zakończonych badaniach społeczno- ekonomicznych lub ewaluacyjnych. Każde badanie o minimalnej wartości 50 tys. zł brutto każde.

TAK/NIE\*

\*należy skreślić niewłaściwe

Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą

.....

### Wykaz posiadanego doświadczenia

1.	<b>Nazwa i zakres badania oraz zakres obowiązków</b>	..... ..... .....
	<b>Data wykonania</b> <i>(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)</i>	od ...../...../..... do ...../...../..... <i>(dzień / miesiąc / rok)</i>
	<b>Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)</b>	..... ..... <i>(nazwa i adres)</i>
	<b>Wartość usługi</b>	.....
	<b>Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi – o ile to możliwe</b>	.....
	<b>Linki lub źródła docelowe do przedłożonych dokumentów, potwierdzające posiadane doświadczenie- o ile to możliwe</b>	.....
2.	<b>Nazwa i zakres badania oraz zakres obowiązków</b>	..... ..... .....

<b>Data wykonania</b> <i>(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)</i>	od ...../...../..... do ...../...../..... <i>(dzień / miesiąc / rok)</i>
<b>Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)</b>	..... ..... <i>(nazwa i adres)</i>
<b>Wartość usługi</b>	.....
<b>Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi – o ile to możliwe</b>	.....
<b>Linki lub źródła docelowe do przedłożonych dokumentów, potwierdzające posiadane doświadczenie- o ile to możliwe</b>	.....
3. <b>Nazwa i zakres badania oraz zakres obowiązków</b>	..... ..... .....
<b>Data wykonania</b> <i>(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)</i>	od ...../...../..... do ...../...../..... <i>(dzień / miesiąc / rok)</i>
<b>Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)</b>	..... ..... <i>(nazwa i adres)</i>
<b>Wartość usługi</b>	.....
<b>Numer kontaktowy do osoby ze strony odbiorcy usługi, która potwierdzi należyte wykonanie usługi – o ile to możliwe</b>	.....

<b>Linki lub źródła docelowe do przedłożonych dokumentów, potwierdzające posiadane doświadczenie- o ile to możliwe</b>	.....
--	-------

....., dnia ..... r.

.....

*Imię i nazwisko*

*podpisano elektronicznie*

**Pełna nazwa Wykonawców**

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

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Działając na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy PZP oświadczam, iż Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zrealizują przedmiotowe zamówienie w zakresie określonym w tabeli:

l.p.	Nazwa Wykonawcy	Zakres zamówienia realizowany przez Wykonawcę
1.		
2.		

....., dnia ..... r.

.....

*Imię i nazwisko*

*podpisano elektronicznie*