**Znak sprawy: BA.WZP.26.33.2023**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formularz oferty** | | |
| **Nazwa Wykonawcy[[1]](#footnote-1):** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Adres:** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Województwo** | Wybierz element. |
| **REGON lub NIP[[2]](#footnote-2):** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **KRS:** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Numer telefonu Wykonawcy wraz z numerem kierunkowym:** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Adres e-mail Wykonawcy:** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Wykonawca jest:[[3]](#footnote-3)** | mikroprzedsiębiorstwem  małym przedsiębiorstwem  średnim przedsiębiorstwem  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj ……………………………………………………. |
| **Nazwa banku i nr konta bankowego, na które będzie kierowane wynagrodzenie dla Wykonawcy, w przypadku podpisania umowy** | …………………………………………………………………….……….  Wykonawca zobowiązany jest do podania numeru rachunku bankowego, który widnieje w Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT, prowadzonym przez Ministerstwo Finansów (jeżeli dotyczy) |
| **Adres Wykonawcy, z którego przesyłane będą faktury elektroniczne** | …………………………………………………………………….………. |

Przystępując do prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„Przeprowadzenie badań ankietowych w zakresie funkcjonowania rynku usług komunikacji elektronicznej oraz oceny preferencji konsumentów wraz z opracowaniem wyników badania w postaci raportów”** oferuję/oferujemy realizację zamówienia, zgodnie ze specyfikacją warunków zamówienia:

|  |
| --- |
| **Część nr 1 - Badanie ankietowe w zakresie funkcjonowania rynku usług komunikacji elektronicznej oraz oceny preferencji konsumentów wśród użytkowników indywidualnych** |
| Cena (maksymalne wynagrodzenie) za realizację przedmiotu zamówienia wynosi:  …………………………………… zł netto (słownie: ………………………………………..zł),  stawka podatku VAT …………**%**, tj. ……………………. zł,  …………………………………… zł brutto (słownie: ………………………………………..zł). |

**Składając ofertę w ramach kryterium oceny ofert – Termin realizacji (T) oświadczamy, że wykonamy przedmiot zamówienia w terminie (właściwe zaznaczyć):**

**do 25 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy**

**do 30 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy**

**do 35 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy**

Brak złożenia oświadczenia, zostanie uznane przez Zamawiającego za zamiar wykonania zamówienia w terminie do 35 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy . W takim przypadku Wykonawca otrzyma w przedmiotowym kryterium **0 punktów.**

**Składając ofertę w ramach kryterium udziału – Aspekt społeczny oświadczamy, że (właściwe zaznaczyć):**

**zatrudniamy 1 lub więcej osób z niepełnosprawnościami\***

**nie zatrudniamy żadnej osoby z niepełnosprawnościami\***

\**Zamawiający rozumie przez osobę z niepełnosprawnościami – osobę spełniającą warunki uzyskania statusu niepełnosprawności określone w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2018 poz. 511 ze zm.) lub we właściwych przepisach państw członkowskich Unii Europejskiej, Europejskiego Obszaru Gospodarczego lub państw, z którymi UE zawarła umowy o równym traktowaniu przedsiębiorców w dostępie do zamówień publicznych; status niepełnosprawnego, określony jest posiadanym orzeczeniem o niepełnosprawności orzeczonym przez zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności, lub orzeczeniem o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy przez lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.*

Brak złożenia oświadczenia, zostanie uznane przez Zamawiającego za zamiar wykonania zamówienia bez zatrudniania osoby niepełnosprawnej. W takim przypadku Wykonawca otrzyma w przedmiotowym kryterium **0 punktów**.

Jako osobę pełniącą nadzór nad realizacją umowy (pełniąca funkcję Koordynatora odpowiedzialnego za prawidłową realizację zamówienia), zatrudnioną na podstawie umowy o pracę przez cały okres trwania umowy wskazujemy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dane Koordynatora** | **Podstawa do dysponowania osobą** |
| 1 | ……………………………………………………………………………  (imię i nazwisko, nr tel., adres e-mail) | ………….. |

|  |
| --- |
| **Część nr 2 - Badania ankietowe w zakresie funkcjonowania rynku usług komunikacji elektronicznej oraz oceny preferencji konsumentów wśród użytkowników instytucjonalnych** |
| Cena (maksymalne wynagrodzenie) za realizację przedmiotu zamówienia wynosi:  …………………………………… zł netto (słownie: ………………………………………..zł),  stawka podatku VAT …………**%**, tj. ……………………. zł,  …………………………………… zł brutto (słownie: ………………………………………..zł). |

**Składając ofertę w ramach kryterium oceny ofert – Termin realizacji (T) oświadczamy, że wykonamy przedmiot zamówienia w terminie (właściwe zaznaczyć):**

**do 25 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy**

**do 30 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy**

**do 35 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy**

Brak złożenia oświadczenia, zostanie uznane przez Zamawiającego za zamiar wykonania zamówienia w terminie do 35 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy . W takim przypadku Wykonawca otrzyma w przedmiotowym kryterium **0 punktów.**

**Składając ofertę w ramach kryterium udziału – Aspekt społeczny** **oświadczamy, że (właściwe zaznaczyć):**

**zatrudniamy 1 lub więcej osób z niepełnosprawnościami\***

**nie zatrudniamy żadnej osoby z niepełnosprawnościami\***

\**Zamawiający rozumie przez osobę z niepełnosprawnościami – osobę spełniającą warunki uzyskania statusu niepełnosprawności określone w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2018 poz. 511 ze zm.) lub we właściwych przepisach państw członkowskich Unii Europejskiej, Europejskiego Obszaru Gospodarczego lub państw, z którymi UE zawarła umowy o równym traktowaniu przedsiębiorców w dostępie do zamówień publicznych; status niepełnosprawnego, określony jest posiadanym orzeczeniem o niepełnosprawności orzeczonym przez zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności, lub orzeczeniem o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy przez lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.*

Brak złożenia oświadczenia, zostanie uznane przez Zamawiającego za zamiar wykonania zamówienia bez zatrudniania osoby niepełnosprawnej. W takim przypadku Wykonawca otrzyma w przedmiotowym kryterium **0 punktów**.

Jako osobę pełniącą nadzór nad realizacją umowy (pełniąca funkcję Koordynatora odpowiedzialnego za prawidłową realizację zamówienia), zatrudnioną na podstawie umowy o pracę przez cały okres trwania umowy wskazujemy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dane Koordynatora** | **Podstawa do dysponowania osobą** |
| 1 | ……………………………………………………………………………  (imię i nazwisko, nr tel., adres e-mail) | ………….. |

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. zapoznałem się z treścią SWZ, wyjaśnieniami do SWZ oraz modyfikacjami SWZ i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń. Tym samym zobowiązuję się do spełnienia wszystkich warunków zawartych w SWZ;
2. akceptuję/my postanowienia umowne zawarte w załączonym do SWZ projekcie Umowy i w przypadku wybrania mojej/naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązuję/my się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SWZ oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
3. wyżej wymienione maksymalne wynagrodzenie dotyczy kompleksowej realizacji zamówienia  
   i uwzględnia wszystkie składniki cenotwórcze, w tym wszelkie podatki, składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, warunki opisane w ustawie o minimalnym wynagrodzeniu za pracę itp.
4. Oświadczam, że jestem związany ofertą w terminie wskazanym w SWZ.
5. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam\*:

☐ siłami własnymi, tj. bez udziału podwykonawców;

☐ przy udziale podwykonawców:

| **L.p.** | **Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcom** | **Nazwy**  **podwykonawców** |
| --- | --- | --- |
| 1. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.  - Wybierz element. niż 10% wartości zamówienia\*\* | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 2. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.  - Wybierz element. niż 10% wartości zamówienia\*\* | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 3. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.  - Wybierz element. niż 10% wartości zamówienia\*\* | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

\*) Proszę zaznaczyć odpowiednie pole wyboru.

Uwaga: brak wpisu i skreślenia powyżej rozumiany jest, iż przedmiotowe zamówienie realizowane będzie bez udziału podwykonawców.

1. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam, że (zaznaczyć odpowiednio):

oferta nie zawiera tajemnicy przedsiębiorstwa;

pliki o nazwach …..………… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co zostało wykazane w treści oświadczenia zamieszczonego w pliku o nazwie ………………………………

1. Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp informuję, że\*\*\*:

☐ wybór niniejszej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług;

☐ wybór niniejszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, oraz:

1. wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.,

1. wskazuję wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.,
2. wskazuję stawkę podatku od towaru i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.%.

\*\*\*) Proszę zaznaczyć odpowiednie pole wyboru. Uwaga – niewskazanie żadnej z ww. treści oświadczenia i niewypełnienie powyższych danych – Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

1. Oświadczam, że\*\*\*\*:

☐ wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*\*

☐ nie wypełniłem ww. obowiązków informacyjnych

\*\*\*\*) 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa.

1. Osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do Jego reprezentowania na podstawie\*\*\*\*\*
2. wpisu do:

☐ Krajowego Rejestru Sądowego,

☐ Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,

☐ innego rejestru – jeżeli tak, należy wskazać właściwy: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. innego dokumentu:

☐ pełnomocnictwa lub innego dokumentu potwierdzającego umocowanie do reprezentowania Wykonawcy w przypadku, gdy prawo to nie wynika z ww. ogólnodostępnych dokumentów.

**Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:**

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

tel. Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

e-mail Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

\*\*\*) Proszę zaznaczyć odpowiednie pole wyboru oraz podać dane osoby uprawnionej do kontaktu.

Do niniejszej oferty załączam[[4]](#footnote-4):

1. ☐ pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy (o ile prawo to nie wynika z ogólnodostępnych dokumentów (w bazie KRS lub CEiDG));
2. ☐ pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy lub Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (jeżeli dotyczy);
3. ☐ oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni Wykonawcy, zgodnie z Załącznikiem nr 6 do SWZ (jeżeli dotyczy);
4. ☐ Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu, zgodnie z Załącznikiem nr 3 do SWZ,
5. ☐ Oświadczenie na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy  
    sankcyjnej, zgodnie z Załącznikiem nr 7 do SWZ;
6. Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.;
7. Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

………………………………

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym lub podpisem osobistym***

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Znak sprawy: BA.WZP.26.33.2023**

|  |
| --- |
| **Oświadczenie dotyczące braku podstaw wykluczenia z postępowania** |

Oświadczam, co następuje:

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE WYKONAWCY / PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY / PODWYKONAWCY\*** \*niepotrzebne skreślić | |
| pełna nazwa/firma |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| KRS/CEiDG w zależności od podmiotu |  |
| adres strony, z której można pobrać ww. dokumenty |  |
| Osoba reprezentująca, podstawa do reprezentacji |  |
| **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY / PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:** | |
| Czy Wykonawca / podmiot udostępniający zasoby oświadcza, że spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego  [ …..] TAK [ …..] NIE | |
| Czy Wykonawca / podmiot udostępniający zasoby podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.  [ …..] TAK [ …..] NIE | |
| Czy Wykonawca / podmiot udostępniający zasoby podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 5, 7 ustawy Pzp.  [ …..] TAK [ …..] NIE | |
| Zachodzą w stosunku do Wykonawcy / podmiotu udostępniającego zasoby podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. Ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 5, 7 ustawy Pzp). | |
| W związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp zostały podjęte następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………. | |
| **OŚWIADCZENIE WYPEŁNIANE PRZEZ PODWYKONAWCĘ NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:** | |
| Czy podwykonawca podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 5, 7 ustawy Pzp.  [ …..] TAK [ …..] NIE | |
| 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. | |

**UWAGA:**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym lub podpisem osobistym.***

W przypadku składania oferty przez wykonawców występujących wspólnie, powyższe oświadczenie składa każdy wykonawca (np. członek konsorcjum, wspólnik w spółce cywilnej) o ile ma zastosowanie.

W przypadku polegania na zdolnościach podmiotu udostępniającego zasoby powyższe oświadczenie składa także podmiot udostępniający zasób o ile ma zastosowanie.

Podpis

………………………………………………..

**Znak sprawy: BA.WZP.26.33.2023**

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Oświadczenie o przynależności**

**albo**

**braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego   
w trybie przetargu podstawowym pn.: **Przeprowadzenie badań ankietowych w zakresie funkcjonowania rynku usług komunikacji elektronicznej oraz oceny preferencji konsumentów wraz z opracowaniem wyników badania w postaci raportów,** w imieniu Wykonawcy:

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

*(Nazwa Wykonawcy)*

oświadczam, że:

**\*) nie należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;

**\*) należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
o ochronie konkurencji i konsumentów z innym Wykonawcą, niżej wskazanym, który złożył odrębną ofertę w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

1. Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.
2. Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Jednocześnie przedkładam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od ww. Wykonawcy[[5]](#footnote-5):

1. Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.
2. Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

…………………………………..

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym lub podpisem osobistym.***

\*Niepotrzebne skreślić

**Znak sprawy: BA.WZP.26.33.2023**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,  
o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**

W imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia  
pn. **Przeprowadzenie badań ankietowych w zakresie funkcjonowania rynku usług komunikacji elektronicznej oraz oceny preferencji konsumentów wraz z opracowaniem wyników badania w postaci raportów** oświadczam, iż przedmiot zamówienia wykonamy zgodnie z następującym podziałem czynności:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa/imię i nazwisko Wykonawcy** | **Zakres czynności** |
| 1. | *Wykonawca nr 1* |  |
| 2. | *Wykonawca nr 2* |  |

Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

…………………………………..

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym lub podpisem osobistym*.**

**Znak sprawy: BA.WZP.26.33.2023**

**Załącznik nr 7 do SWZ**

Nazwa Wykonawcy: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Adres Wykonawcy: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA  
na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.**

Przystępując do prowadzonego postępowania o udzielenie ww. zamówienia publicznego oświadczam, że:

**nie podlegam** **wykluczeniu z postępowania** na podstawie przesłanek wskazanych w przepisach art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania** na podstawie art. …………………. (należy wpisać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego)\*

*\* należy zaznaczyć odpowiednie pole wyboru*

Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

………………………………………

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym lub podpisem osobistym*.**

*W przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z tych Wykonawców (np. członek konsorcjum, wspólnik w spółce cywilnej).*

**Znak sprawy: BA.WZP.26.33.2023**

**Załącznik nr 8 do SWZ**

|  |
| --- |
| **Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług** |

Przystępując do postępowania pn. **Przeprowadzenie badań ankietowych w zakresie funkcjonowania rynku usług komunikacji elektronicznej oraz oceny preferencji konsumentów wraz z opracowaniem wyników badania w postaci raportów, nr sprawy: BA.WZP.26.33.2023,** działając w imieniu Wykonawcy:

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

oświadczam, że na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, przedstawiam poniższy wykaz wykonanych lub wykonywanych usług związanych z badaniami opinii publicznej, dotyczących usług komunikacji elektronicznej, obejmujący:

**Część nr 1 - Badanie ankietowe w zakresie funkcjonowania rynku usług komunikacji elektronicznej oraz oceny preferencji konsumentów wśród użytkowników indywidualnych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot na rzecz którego zostały wykonane usługi** | **Przedmiot i zakres zamówienia** | **Wartość brutto** | **Czas realizacji** | |
| **Początek** | **Zakończenie** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |

**Część nr 2 - Badania ankietowe w zakresie funkcjonowania rynku usług komunikacji elektronicznej oraz oceny preferencji konsumentów wśród użytkowników instytucjonalnych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot na rzecz którego zostały wykonane usługi** | **Przedmiot i zakres zamówienia** | **Wartość brutto** | **Czas realizacji** | |
| **Początek** | **Zakończenie** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |

***Uwaga:***

*Do wykazu należy dołączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy usługi zostały prawidłowo ukończone, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne dokumenty.*

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym lub podpisem osobistym***

**Znak sprawy: BA.WZP.26.33.2023**

**Załącznik nr 9 do SWZ**

**UWAGA:**

Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności dotyczące:

* 1. zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
  2. sposobu i okresu udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
  3. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów w trakcie realizacji zamówienia**

Oddając do dyspozycji Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia, niezbędne zasoby na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia na Analizę trendów konsumenckich w oparciu o przeprowadzone badania społeczne użytkowników sieci światłowodowych.

**DANE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

|  |
| --- |
| Nazwa /Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………............... |
| Dane adresowe: ………………………………………………………………………………..…… |
| telefon: …………………….……………………….………. faks …………...…………..……… |
| e-mail: …………………………………………………….… |

Stosownie do art. 118 ustawy PZP, zobowiązuje się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

**DANE WYKONAWCY:**

|  |
| --- |
| Nazwa /Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………............... |
| Dane adresowe: …………………………………………………………………..……………... |
| telefon: …………………….………………………….………. faks …………...…………..……… |
| e-mail: …………………………………………………….… |

1. nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

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

*(określenie zasobu – poleganie na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej)*

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby[[6]](#footnote-6):

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

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego zasoby przy wykonywaniu zamówienia publicznego

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

1. czy i w jakim zakresie podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą?

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

1. charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasoby

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

Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

…………………………………..

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym lub podpisem osobistym*.**

1. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – należy podać wszystkie dane Lidera, a w odniesieniu do pozostałych wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (REGON lub NIP). [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku polskich wykonawców należy podać numer REGON lub NIP. [↑](#footnote-ref-2)
3. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L. 124 z 20.5.2003, s. 36-41) Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

   Mikroprzedsiębiorstwo: mniej niż 10 pracowników, obrót roczny (kwota przyjętych pieniędzy w danym okresie) lub bilans (zestawienie aktywów i pasywów firmy) poniżej 2 mln euro.

   Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro.

   Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zaznaczyć odpowiednio [↑](#footnote-ref-4)
5. Wraz z oświadczeniem o przynależności do grupy kapitałowej z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę lub ofertę częściową w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, Wykonawca załącza dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z tym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji [↑](#footnote-ref-5)
6. należy wskazać odpowiednio zasoby tj. imię i nazwisko osób zdolnych do wykonania zamówienia, wartość środków finansowych, nazwę inwestycji/zadania itp. [↑](#footnote-ref-6)