**ZAŁĄCZNIK nr 1**

(Nazwa i adres Wykonawcy)

Nr telefonu:

Adres e-mail:

**Zamawiający:** Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie, al. Piastów 17, 70-310 Szczecin

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na:

**Przeprowadzenie badań ankietowych (wywiadów) wśród odwiedzających obszary chronione   
w ramach projektu MoPA**

oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia za wynagrodzeniem w łącznej kwocie:

zł brutto

słownie:

**Oświadczenia:**

1. Przedmiotowe zamówienie zobowiązuję/emy się wykonać zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym **na przeprowadzenie badań ankietowych metodą CAPI** w projekcie INT0100028 (MoPA).
2. Oświadczam/y, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się ze wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym na przeprowadzenie badań ankietowych metodą CAPI w projekcie INT0100028 (MoPA), przekazane przez Zamawiającego i nie wnoszę/my do niej żadnych zastrzeżeń.
4. Uważam/y się za związanego/ych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
5. 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.).
6. Oświadczam/y, iż znam/y klauzulę informacyjną RODO (https://www.zut.edu.pl/zut-strona-glowna/klauzula-informacyjna.html) i będzie ona każdorazowo przekazywana osobom fizycznym, których dane osobowe zostaną ewentualnie przekazane Zamawiającemu w związku z niniejszym postępowaniem.
7. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z postanowieniami umowy, która stanowi załącznik do Zapytania ofertowego. Zobowiązuję/emy się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczam/y, 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

*(podpis osoby/osób upoważnionej do reprezentacji)*

Załącznik A do formularza ofertowego na przeprowadzenie badań ankietowych (wywiadów) w projekcie MoPA

**WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ**

Oświadczam/y, że w okresie ostatnich co najmniej trzech lat przed upływem terminu składania ofert Wykonawca zrealizował następujące zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot i kwota wykonanego zamówienia | Okres realizacji  (od.....do....) | Podmiot, na rzecz którego zrealizowano zamówienie  (nazwa, adres, tel.) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

, dn. .

Załącznik B do formularza ofertowego na przeprowadzenie badań ankietowych (wywiadów) w projekcie MoPA

nazwa (firma) i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O BRAKU WYSTĄPIENIA KONFLIKTU INTERESÓW POLEGAJĄCEGO NA WYSTĄPIENIU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**

W odpowiedzi na ogłoszenie z dnia oświadczamy/y, że nie jestem/-śmy powiązani   
z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań   
w imieniu Zamawiającego lub innymi osobami mogącymi mieć wpływ na jego wynik lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem lub przeprowadzeniem postępowania a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika
2. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
3. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia

Oświadczam, że informacja jak wyżej jest aktualna zgodna z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

dnia

podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik C do formularza ofertowego na przeprowadzenie badań ankietowych (wywiadów) w projekcie MoPA

nazwa (firma) i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z udziału w postępowaniu ofertowym 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 (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507 ze zm.).

Oświadczam, że informacja o braku wykluczenia jak wyżej jest aktualna zgodna z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Data i podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik D do formularza ofertowego na przeprowadzenie badań ankietowych (wywiadów) w projekcie MoPA

nazwa (firma) i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA WYNIKAJĄCYCH Z PRZEPISÓW USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP.

Data i podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik E do formularza ofertowego na przeprowadzenie badań ankietowych (wywiadów) w projekcie MoPA

nazwa (firma) i adres Wykonawcy

**PROCEDURA SAMOOCZYSZCZENIA**

**(uzupełnić jeśli dotyczy)**

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia)*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: *(opisać podjęte środki naprawcze).*

Data i podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik F do formularza ofertowego na przeprowadzenie badań ankietowych (wywiadów) w projekcie MoPA

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam(y), że:

1. Posiadam/y uprawnienia do wykonywania działalności i czynności będących przedmiotem Postępowania;
2. Posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie dla realizacji zamówienia oraz dysponuję osobą do pełnienia funkcji ,,Kierownika zespołu” zgodnie z wymaganiem „Osoby zdolne do wykonania zamówienia”;
3. Nie znajduję/my się w trudnej sytuacji ekonomicznej i finansowej uniemożliwiającej zrealizowanie Usług będących przedmiotem Postępowania.

Data i podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy