**Załącznik nr 1 a do formularza oferty**

*(Pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

*Składając ofertę w postępowaniu na wyłonienie Wykonawcy w zakresie świadczenia usługi badania opinii społecznej online na potrzeby Uniwersytetu Warszawskiego w ramach projektu OPUS „Jak skuteczni są polityczni aktywiści? Społeczny wpływ ekstremalnych i umiarkowanych form politycznego działania.” oświadczam, że* *spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zaproszeniu do składania ofert tj.:*

* 1. posiadam aktualny certyfikat jakości usług badawczych tj. Certyfikat Programu Kontroli Jakości Pracy Ankieterów (PKJPA) wydany w wyniku niezależnego audytu lub inny równoważny certyfikat, świadczący o pomyślnym wyniku audytu w zakresie wykonywania badań ilościowych Computer Assisted Web Interview (CAWI) na potwierdzenie czego przedstawiam odpowiedni certyfikat,
  2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie tj. w ciągu ostatnich 3 lat, licząc wstecz od dnia upływu terminu składania ofert, zrealizowałem lub realizuję co najmniej 2 usługi w zakresie ogólnopolskich badań sondażowych metodą Computer Assisted Web Interview (CAWI), których każde obejmowało swym zakresem co najmniej 5 badań, na próbie badawczej wynoszącej co najmniej 500 osób, a te usługi wykonano należycie, zgodnie z poniższym:

**Wykaz przeprowadzonych - usług badawczych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Przedmiot/tematyka usługi badawczej** | **Zakres badania** | **Termin**  **Realizacji usługi**  **od ÷ do** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego usługa badawcza była wykonywana** |
| **1.** |  | ..... ilość badań  ...... ilość osób w próbie badawczej |  |  |
| **2.** |  | ..... ilość badań  ...... ilość osób w próbie badawczej |  |  |
| **...** |  | ..... ilość badań  ...... ilość osób w próbie badawczej |  |  |

Na potwierdzenie należytego wykonania usług przedstawiam dowody:

* 1. ..................................................................................
  2. .................................................................................

Dowody określające czy usługi wskazane przez Wykonawcę w przedkładanym wykazie przeprowadzonych usług badawczych zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa powyżej są referencje lub 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, dowodem jest oświadczenie Wykonawcy.

1. Weryfikuję prawdziwość i rzetelności odpowiedzi oraz zaangażowania osób badanych poprzez zastosowanie poniższych metod:
2. Stosuje metody w celu weryfikacji prawdziwości i rzetelności odpowiedzi osób badanych oraz tego, że każdy zestaw odpowiedzi w pojedynczym badaniu można przypisać do wyłącznie jednej identyfikowalnej dla Wykonawcy osoby.

4.1 .....................................................................................................................................

4.2 ......................................................................................................................................................

i jednocześnie oświadczam, iż każdy zestaw odpowiedzi w pojedynczym badaniu można przypisać do wyłącznie jednej identyfikowalnej dla Wykonawcy osoby.

Powyższe warunki spełniamy:

1. samodzielnie – w pełnym zakresie;
2. częściowo – w zakresie: …………………………………………………………..……………… .

W celu spełnienia tego warunku polegam na następującym podmiocie\*:

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

*(należy podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

w następującym zakresie:

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

*\* niepotrzebne skreślić*

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.

*Załączniki:*

*- certyfikat*

*- dowody potwierdzające należyte wykonanie usług badawczych*

*Miejscowość .................................................. dnia ..........................................roku.*

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

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*