Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego

**Wykonawca:**

………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu ustanowionych w Zapytaniu ofertowym nr ROPS-VI.9111.14.2023 z dnia 4 lipca 2023 r.**

na potrzeby postępowania na przeprowadzenia badania pn.: „Diagnoza stanu zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży szkół podstawowych i średnich województwa warmińsko-mazurskiego.

Oświadczam, iż należycie wykonałam/łem co najmniej dwie usługi polegające na przeprowadzeniu badań społecznych o wartości co najmniej 50 000 zł brutto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i rok przeprowadzonego badania | Podmiot zlecający badanie | Wartość przeprowadzonego badania w zł brutto |
| 1.  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Oświadczam, iż dysponuję niżej wskazanym/wskazanymi Kierownikiem/Koordynatorem oraz Członkami zespołu badawczego realizującymi przedmiot zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Kierownika/ Koordynatora zespołu badawczego** | **Wykształcenie**  | **Doświadczenie zawodowe w zakresie kierowania** **badaniami społecznymi** (należy podać nazwę badań, którymi kierował Kierownik/Koordynator zespołu badawczego) |
| 1.  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Członka zespołu badawczego** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia badań przy zastosowaniu metod ilościowych**(należy podać liczbę badań) |
| 1. |  |  |  |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Członka zespołu badawczego** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia badań przy zastosowaniu metod jakościowych**(należy podać liczbę badań) |
| 1. |  |  |  |

**Uwaga:** *Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, może wezwać Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 3 dni, aktualnych na dzień złożenia, dokumentów potwierdzających kwalifikacje Kierownika/Koordynatora oraz Członków zespołu badawczego, wskazanych w wykazie osób, tj. odpisu dyplomu ukończenia studiów wyższych oraz aktualnych na dzień złożenia dowodów określających liczbę przeprowadzonych badań społecznych.*

Prosimy podać podstawę dysponowania Kierownikiem/Koordynatorem oraz Członkami zespołu badawczego, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą), osobiście (osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej), inne (podać jakie):

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

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

**……………………………….**

**Podpis**