Załącznik nr 1. Wzór formularza ofertowego

**Formularz ofertowy**

**na realizację podłużnego badania ankietowego na reprezentatywnej próbie Polaków w ramach projektu „Badanie Uzależnień od Internetu”.**

**W.Ps-361/12/2023**

Wykonawca: ………………………………………………………………………….………………….

Adres Wykonawcy: ……………………………………………………………..……………………….

Nr NIP: ………………………………..………… Nr Regon: …………………………………………..

Tel. kontaktowy: ………………………….……. e-mail: ………………………..……………………..

Nr. konta bankowego do wpłat ………………………………………………………………….………. *(wskazanego do umieszczenia w zapisach umowy)*.

Osoba podpisująca umowę (w przypadku wyboru oferty Wykonawcy): ……………………………….. *(imię, nazwisko, pełniona funkcja).*

Składam/y niniejszą ofertę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cena zamówienia | Etap I | \_ \_ \_\_ \_ \_*/Wartość netto/* | \_ \_ \_\_ \_ \_*/Podatek VAT %/* | \_ \_ \_\_ \_ \_*/Podatek VAT (zł)/* | \_ \_ \_\_ \_ \_*/Wartość brutto/* |
| Etap II | \_ \_ \_\_ \_ \_*/Wartość netto/* | \_ \_ \_\_ \_ \_*/Podatek VAT %/* | \_ \_ \_\_ \_ \_*/Podatek VAT (zł)/* | \_ \_ \_\_ \_ \_*/Wartość brutto/* |
| Razem Etap I + Etap II | \_ \_ \_\_ \_ \_*/Wartość netto/* |  | \_ \_ \_\_ \_ \_*/Podatek VAT (zł)/* | \_ \_ \_\_ \_ \_*/Wartość brutto/* |
| **Doświadczenie we współpracy z instytucjami naukowymi (np. uczelnie wyższe, instytuty****badawcze).** | zadeklarowane 5 lat doświadczenia (wymagany) – oferta otrzymuje 5 pkt | ………….lat doświadczenia*(proszę podać wartość liczbową)* |
| zadeklarowane 6 do 8 lat doświadczenia – oferta otrzymuje 10 pkt |
| zadeklarowane 9 i więcej lat doświadczenia – oferta otrzymuje 15 pkt |
| **Doświadczenie w realizacji badań w tematyce uzależnień od Internetu.** | realizacja w ciągu ostatnich 5 lat jednego projektu w tematyce uzależnień od Internetu (wymagany), potwierdzone referencjami – oferta otrzymuje 0 pkt | …………..projektów*(proszę podać wartość liczbową)* |
| realizacja w ciągu ostatnich 5 lat dwóch projektów w tematyce uzależnień od Internetu, potwierdzone referencjami – oferta otrzymuje 5 pkt |
| realizacja w ciągu ostatnich 5 lat trzech lub więcej projektów w tematyce uzależnień od Internetu potwierdzone referencjami |
| **Doświadczenie w realizacji badań podłużnych z formatem follow-up z uzyskaniem min. 60% uczestników próby wyjściowej w kolejnym pomiarze.** | realizacja w ciągu ostatnich 5 lat jednego projektu podłużnego w formacie follow-up z uzyskaniem min. 60% uczestników próby wyjściowej w kolejnym pomiarze (wymagany), potwierdzone referencjami – oferta otrzymuje 0 pkt | …………..projektów*(proszę podać wartość liczbową)* |
| realizacja w ciągu ostatnich 5 lat dwóch projektów podłużnych w formacie follow-up z uzyskaniem min. 60% uczestników próby wyjściowej w kolejnym pomiarze, potwierdzone referencjami – oferta otrzymuje 5 pkt |
| realizacja w ciągu ostatnich 5 lat trzech lub więcej projektów podłużnych w formacie follow-up z uzyskaniem min. 60% uczestników próby wyjściowej w kolejnym pomiarze, potwierdzone referencjami – oferta otrzymuje 10 pkt |

Oświadczam, że:

* zapoznałem(am) się z treścią zapytania i w całości akceptuję/-my jego treść,
* uważam się za związanego(ą) ofertą przez okres wskazany w dokumentacji postępowania
* nie występuje konflikt interesów określony w ustawie Prawo zamówień publicznych art. 109, ust. 1 pkt 6.
* nie posiadam powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym\*.

\*Przez powiązania kapitałowe lub osobowe, o których mowa powyżej, rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
* nie podlegm/y wykluczeniu z postępowania z powodu przesłanek, o których mowa w  art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 ustawy Pzp,
* nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k Rozporządzenia sankcyjnego i wybór naszej oferty nie będzie prowadzić do udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu;

lub

c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu

- w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

* nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie 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 (Dz. U. poz. 835).
* spełniam/y warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w punkcie 4 ppkt 2 zapytania ofertowego.

…………………………. ………………………………………

 Miejscowość i data Podpis Wykonawcy

Załączniki do oferty:

* + - 1. Dokumenty na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w punkcie 4 ppkt 2 Zapytania ofertowego.

Załącznik nr 4 Wykaz usług - doświadczenie we współpracy z instytucjami naukowymi.

…………………………………………………..

(nazwa i adres Wykonawcy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa instytucji**  | Okres realizacji |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

………………………………….

data i podpis

Załącznik nr 5 - Wykaz usług - posiadane doświadczenie w badaniach uzależnień od Internetu.

…………………………………………………..

(nazwa i adres Wykonawcy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa instytucji**  | Okres realizacji |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

………………………………….

data i podpis

Załącznik nr 6 – Wykaz usług - badanie podłużne z formatem follow-up.

…………………………………………………..

(nazwa i adres Wykonawcy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa instytucji**  | Okres realizacji |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

………………………………….

data i podpis