**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Wykonawca oświadcza:

* 1. spełniamy/nie spełniamy\* warunek dotyczący dysponowania przez nas platformą internetową o minimalnej liczbie aktywnych panelistów – 100 tys.,
  2. spełniamy/nie spełniamy\* warunek dotyczący dysponowania procedurami umożliwiającymi weryfikację respondentów próbujących wypełniać tą samą ankietę kilkukrotnie za pośrednictwem różnych kont
  3. spełniamy/nie spełniamy\* warunek dotyczący należytego wykonania przez nas ((Po modyfikacji) lub odpowiednio podmioty z których zasobów korzystam wykonały): w ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 3 usług polegających na:

1. przeprowadzeniu usług dotyczących badań podłużnych (przez badania podłużne Zamawiający rozumie dokonywanie wielokrotnych pomiarów na tej samej próbie osób badanych na przestrzeni długiego czasu) przeprowadzonych na potrzeby badań naukowych (przez badania naukowe Zamawiający rozumie badania prowadzone w ramach projektów naukowych lub zlecanych przez instytucje naukowe/badawcze m.in. takie jak szkoły wyższe, instytuty naukowe/badawcze, organizacje wspierające działalność naukowo-badawczą)
2. badania podłużne były wykonane metoda ankietową (CAPI lub/i CAWI) z liczbą pomiarów powtarzanych nie mniejszą niż 3 razy i okresem prowadzenia badania nie krótszym niż sześć miesięcy, na próbach wyjściowych nie mniejszych niż 1000 osób
3. całkowita wartość co najmniej jednej z usług wynosiła minimum 50 000 PLN brutto
4. usługi były wykonane na zlecenie instytucji naukowych lub badaczy afiliowanych przy jednostkach naukowych
5. należyte wykonanie każdej z usług zostało potwierdzone referencjami lub protokołem odbioru zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczebność próby** | **Data wykonania** | | **Całkowita wartość brutto** | **Czy badania podłużne były wykonane metoda CAPI/lub i CAWI z lb. pomiarów nie mniejszą niż 3, okresem 6 miesięcy, na próbach wyjściowych nie mniejszych 1000os.**  Odpowiedź TAK/NIE | **Odbiorca/ Zamawiający**  **(pełna nazwa**  **i dokładny adres)** |
| **Data rozpoczęcia(dd/mm/rrrr)** | **Data zakończenia(dd/mm/rrrr)** |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

***Do wykazu, do każdej pozycji obowiązkowo, należy załączyć dowody określające, czy usługi te zostały wykonane należycie.***

* 1. podlegamy/nie podlegamy\* wykluczeniu 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 2023 r. poz. 1497 z późn. zm.).

[Po modyfikacji]

* 1. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

**\*) niepotrzebne skreślić**

………………..………………… ……………………………………….

Miejscowość i data Podpis Wykonawcy