OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ

Ja niżej podpisany(a), w związku z zapytaniem ofertowym dotyczącym firmy badawczej

**oświadczam, że**

nie jestem/jestem[[1]](#footnote-1) powiązany(a) z CARITAS ARCHIDIECEZJI GDAŃSKIEJ

osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między

beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta

lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem

procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta,

pełnomocnika,

d) 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.

……………………………………

Podpis osoby(ób) składającej(ych) ofertę

(Nazwa Wykonawcy) miejscowość, data

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

- Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………..................

- Adres …………………………………………………………………………………………...

-Nr telefonu, NIP …………………………………………………………………………………

Nawiązując do zapytania ofertowego dotyczącego firmy badawczej oświadczam, że:

1. Zapoznałem(am) się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i wszystkimi załącznikami stanowiącymi jej integralną część oraz że nie wnoszę do nich żadnych
zastrzeżeń, a także zdobyłem wszelkie pozostałe informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty.

2. Oferuję realizację tego zamówienia za poniższą cenę oraz składam niniejszą ofertę:

UWAGA: Wykonawca składa ofertę na całość zamówienia. Do oceny ofert będzie brana pod uwagę cena brutto.

……………………………………

Podpis osoby(ób) składającej(ych) ofertę

Dodatkowe informacje i oświadczenia:

|  |
| --- |
| Doświadczenie w zakresie realizacji badań (przed podpisaniem umowy Zleceniodawca ma prawo do weryfikacji złożonych oświadczeń poprzez zażądanie złożenia odpowiednich dokumentów potwierdzających przedstawione poniżej dane) |
| Rok realizacji | Podmiot zlecający | Wartość zlecenia | Liczba respondentów |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczenia:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)).

Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję:

1. DYSPONUJE/ NIE DYSPONUJE[[2]](#footnote-2) własnym potencjałem technicznym do wykonania zamówienia, tj.: dysponuje własnym STUDIEM CATI, wyposażonym w co najmniej 3 niezależnych stanowisk do przeprowadzania badań ankietowych wykonywanych techniką badań ilościowych CATI,
2. POSIADA/NIE POSIADA2 certyfikat wdrożenia i stosowania systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji zgodnym z wymogami ISO 27001 lub równoważny.

……………………………………

Podpis osoby(ób) składającej(ych) ofertę

1. Nieprawidłowe skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Nieodpowiednie skreślić [↑](#footnote-ref-2)