|  |
| --- |
| **DAZ-Z.272.44.2022**  ***Załącznik nr 3 do SWZ*** FORMULARZ OFERTOWY Zamawiający:  **WOJEWÓDZTWO POMORSKIE**  ul. Okopowa 21/27  80-810 GDAŃSK  W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego z zastosowaniem procedury właściwej dla zamówienia o wartości równej lub przekraczającej progi unijne, o jakich stanowi art. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) [zwanej dalej także „ustawą Pzp”], tj. postępowania prowadzonego w **trybie** **przetargu nieograniczonego** na podstawie art. 132 ustawy Pzp, pn. **Wykonanie badania ewaluacyjnego pt. „Ocena efektów realizacji projektów transportowych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020** |
| **DANE WYKONAWCY:**  Wykonawca/Wykonawcy: …  Adres: …  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: …  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:  e-mail: …  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): …  ***Rodzaj Wykonawcy (zaznaczyć właściwe):***  mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj |
| * + 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA ZAMÓWIENIA:**   Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za **ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*:**  **Kwota brutto ………………………………………w tym VAT ... %**  \* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ.  **UWAGA!**  **Niezłożenie wraz z ofertą Koncepcji i metodologii badania niezbędnej do dokonania oceny w zakresie kryterium „Koncepcja i metodologia badania” skutkować będzie odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.** |
| * + 1. **OŚWIADCZAMY, ŻE**  1. wskazana cena w Formularzu Ofertowym obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia wskazanego przez Zamawiającego w SWZ, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania. 2. Zgodnie z treścią art. 225 Pzp oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie i wartości[[1]](#footnote-1):   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….…………..………………………...………………………………………………………………………………………………………………………...…………..…………..………………………….………..……………………………………………………………………………………...………..……..……………………………..………………………………………………………………….  (należy wskazać: nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)  Uwaga:  Uzupełnić, jeżeli dotyczy. Brak uzupełnienia oznacza, iż wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.   1. akceptuję/-emy\* warunki wskazane w SWZ wraz z projektem umowy. 2. zapoznałem/-liśmy\* się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. 3. jestem/-eśmy\* związani złożoną ofertą przez okres 90 dni - bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. 4. akceptuję/-emy\* przedstawione w SWZ postanowienia umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuje/-emy\* się do podpisania umowy, na określonych w SWZ warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. 5. zapoznałem/-liśmy\* się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń. 6. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. 7. zostałem/-liśmy\* poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jednocześnie wykazując, iż zastrzeżone informację stanowią tajemnice przedsiębiorstwa oraz zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania. 8. Oświadczam/-y\*, że wypełniłem/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).   *\* niepotrzebne skreślić* |
| * + 1. **PODWYKONAWCY** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)\**   1. **Cześć zamówienia, która zostanie powierzona Podwykonawcy: …. – nazwa firmy Podwykonawcy: ….**   2. **Cześć zamówienia, która zostanie powierzona Podwykonawcy: …. – nazwa firmy Podwykonawcy: ….**   3. **Cześć zamówienia, która zostanie powierzona Podwykonawcy:: …. – nazwa firmy Podwykonawcy: ….**   \* W przypadku powierzenia części zamówienia Podwykonawcom, należy podać nazwy firm Podwykonawców (o ile są znane). |
| * + 1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   * 1. …   2. …   3. …   4. ….   5. ….   **Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy** |

**DAZ-Z.272.44.2022**

***Załącznik nr 5 do SWZ***

# Wykaz należycie wykonanych usług

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

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

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **pn. Wykonanie badania ewaluacyjnego pt. „Ocena efektów realizacji projektów transportowych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020”,** prowadzonego przez Zamawiającego – Województwo Pomorskie oświadczam (-y), że w okresie **pięciu lat** (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert w niniejszym postępowaniu), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonałem (wykonaliśmy) należycie:

| **Lp.** | **Opis przedmiotu usługi, w tym nazwa badania i/lub analizy i/lub ewaluacje z zakresu interwencji publicznej**  **(Opis musi potwierdzać warunek udziału w postępowaniu określony określonemu w rozdziale VIII ust. 2 pkt 1 SWZ)** | **Czy przedmiotowa usługa obejmowała swoim zakresem interwencję publiczną[[3]](#footnote-3)?**  **Wpisać  TAK lub NIE** | **Wartość brutto zrealizowanej usługi** | **Daty realizacji usługi**  **Od…..do…..**  **[dzień-miesiąc-rok]** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonano usługę** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

* Do wykazu należy załączyć dowody dotyczące każdej z wymienionych powyżej usługi określające, czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.

***Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy***

***Załącznik nr 6 do SWZ***

**DAZ-Z.272.44.2022**

# Wykaz osób

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o numerze **DAZ-Z.272.44.2022 pn. Wykonanie badania ewaluacyjnego pt. „Ocena efektów realizacji projektów transportowych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020” oświadczam, że niżej wymienione osoby zostaną skierowane do realizacji przedmiotu zamówienia:**

* + - 1. **Koordynator zespołu badawczego** –osoba kierująca zespołem badawczym, która w okresie 5 lat licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert w niniejszym postępowaniu: (1) pełniła funkcję koordynatora zespołu badawczego w co najmniej 2 badaniach i/lub analizach i/lub ewaluacjach z zakresu interwencji publicznej[[4]](#footnote-4); lub (2) pełniła funkcję członka zespołu badawczego w co najmniej 4 badaniach i/lub analizach i/lub ewaluacjach z zakresu interwencji publicznej:

**Imię i nazwisko**:…

**Podstawa do dysponowania (niepotrzebne skreślić): Dysponowanie bezpośrednie/pośrednie[[5]](#footnote-5)**

Tabela 1. Doświadczenie Koordynatora zespołu badawczego

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zrealizowanego badania i/lub analizy i/lub ewaluacji** | **Funkcja pełniona w zrealizowanym badaniu i/lub analizie i/lub ewaluacji**  **(Proszę o podanie, czy wskazana osoba pełniła funkcję Koordynatora zespołu badawczego, czy członka zespołu badawczego?)** | **Czy zrealizowane badanie i/lub analiza i/lub ewaluacja obejmowała swoim zakresem interwencję publiczną?**  **Wpisać TAK lub NIE** | **Odbiorca badania i/lub analizy i/lub ewaluacji** | **Data wykonania**  **[dzień-miesiąc-rok]** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **(….)** |  |  |  |  |  |

1. **Pierwszy członek zespołu badawczego** – osoba, która posiada doświadczenie w okresie 5 lat licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert w niniejszym postępowaniu w realizacji co najmniej 2 badań i/lub analiz i/lub ewaluacji w **obszarze transportu**, w tym co najmniej 1 badania i/lub analizy i/lub ewaluacji w **obszarze transportu zbiorowego:**

**Imię i nazwisko**:…

**Podstawa do dysponowania (niepotrzebne skreślić): Dysponowanie bezpośrednie/pośrednie[[6]](#footnote-6)**

Tabela 2. Doświadczenie Pierwszego członka zespołu badawczego

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zrealizowanego badania i/lub analizy i/lub ewaluacji** | **Funkcja pełniona w zrealizowanym badaniu i/lub analizie i/lub ewaluacji** | **Czy zrealizowane badanie i/lub analiza i/lub ewaluacja obejmowała swoim zakresem obszar transportu?**  **Wpisać TAK lub NIE** | **Czy zrealizowane badanie i/lub analiza i/lub ewaluacja obejmowała swoim zakresem obszar transportu zbiorowego?**  **Wpisać TAK lub NIE** | **Odbiorca raportu końcowego/tytuł czasopisma naukowego/tytuł książki** | **Data wykonania**  **[dzień-miesiąc-rok]** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| (….) |  |  |  |  |  |  |

1. **Drugi członek zespołu badawczego** – osoba, która posiada doświadczenie w okresie 5 lat licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert w niniejszym postępowaniu w realizacji co najmniej 2 badań i/lub analiz i/lub ewaluacji w **obszarze transportu**, w tym co najmniej 1 badania i/lub analizy i/lub ewaluacji w **obszarze transportu drogowego**:

**Imię i nazwisko**: …

**Podstawa do dysponowania (niepotrzebne skreślić): Dysponowanie bezpośrednie/pośrednie[[7]](#footnote-7)**

Tabela 3. Doświadczenie Drugiego członka zespołu badawczego

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zrealizowanego badania i/lub analizy i/lub ewaluacji** | **Funkcja pełniona w zrealizowanym badaniu i/lub analizie i/lub ewaluacji** | **Czy zrealizowane badanie i/lub analiza i/lub ewaluacja obejmowała swoim zakresem obszar transportu?**  **Wpisać TAK lub NIE** | **Czy zrealizowane badanie i/lub analiza i/lub ewaluacja obejmowała swoim zakresem obszar transportu drogowego?**  **Wpisać TAK lub NIE** | **Odbiorca raportu końcowego/tytuł czasopisma naukowego/tytuł książki** | **Data wykonania**  **[dzień-miesiąc-rok]** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| (….) |  |  |  |  |  |  |

1. **Trzeci członek zespołu badawczego** – osoba, która posiada doświadczenie w okresie 5 lat licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert w niniejszym postępowaniu w realizacji co najmniej 2 badań i/lub analiz i/lub ewaluacji w **obszarze transportu**, w tym co najmniej 1 badania i/lub analizy i/lub ewaluacji w **obszarze transportu kolejowego:**

**Imię i nazwisko**:…

**Podstawa do dysponowania (niepotrzebne skreślić): Dysponowanie bezpośrednie/pośrednie[[8]](#footnote-8)**

Tabela 4. Doświadczenie Trzeciego członka zespołu badawczego

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zrealizowanego badania i/lub analizy i/lub ewaluacji** | **Funkcja pełniona w zrealizowanym badaniu i/lub analizie i/lub ewaluacji** | **Czy zrealizowane badanie i/lub analiza i/lub ewaluacja obejmowała swoim zakresem obszar transportu?**  **Wpisać TAK lub NIE** | **Czy zrealizowane badanie i/lub analiza i/lub ewaluacja obejmowała swoim zakresem obszar transportu kolejowego?**  **Wpisać TAK lub NIE** | **Odbiorca raportu końcowego/tytuł czasopisma naukowego/tytuł książki** | **Data wykonania**  **[dzień-miesiąc-rok]** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| (….) |  |  |  |  |  |  |

1. **Czwarty członek zespołu badawczego** – osoba, która posiada doświadczenie w okresie 5 lat licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert w niniejszym postępowaniu w realizacji co najmniej 2 badań i/lub analiz i/lub ewaluacji w **obszarze transportu**, w tym co najmniej 1 badania i/lub analizy i/lub ewaluacji w obszarze **mobilności aktywnej[[9]](#footnote-9)**;

**Imię i nazwisko**:…

**Podstawa do dysponowania (niepotrzebne skreślić): Dysponowanie bezpośrednie/pośrednie[[10]](#footnote-10)**

Tabela 4. Doświadczenie czwartego członka zespołu badawczego

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zrealizowanego badania i/lub analizy i/lub ewaluacji** | **Funkcja pełniona w zrealizowanym badaniu i/lub analizie i/lub ewaluacji** | **Czy zrealizowane badanie i/lub analiza i/lub ewaluacja obejmowała swoim zakresem obszar transportu?**  **Wpisać TAK lub NIE** | **Czy zrealizowane badanie i/lub analiza i/lub ewaluacja obejmowała swoim zakresem obszar mobilności aktywnej?**  **Wpisać TAK lub NIE** | **Odbiorca raportu końcowego/tytuł czasopisma naukowego/tytuł książki** | **Data wykonania**  **[dzień-miesiąc-rok]** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| (…) |  |  |  |  |  |  |

**Kwalifikowalny podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy**

***Załącznik nr 7 do SWZ***

**DAZ-Z.272.44.2022**

# OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ - składane w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5 z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej: ustawa Pzp)

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wykonanie badania ewaluacyjnego pt. „Ocena efektów realizacji projektów transportowych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020”** prowadzonego przez Województwo Pomorskie oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

przedkładam informację, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp o tym, że na dzień składania ofert:**[[11]](#footnote-11)**

* **nie należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp
* **należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp - odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu złożył/li następujący Wykonawca/cy:

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

(pełna nazwa podmiotu)

z którym/mi należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275).

W załączeniu – dowody, że powiązania z innym/i Wykonawcą/mi nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy**

***Załącznik nr 8 do SWZ***

**DAZ-Z.272.44.2022**

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY PZP – JEDZ

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wykonanie badania ewaluacyjnego pt. „Ocena efektów realizacji projektów transportowych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020”** prowadzonego przez Województwo Pomorskie oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że są aktualne informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (JEDZ), w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp,
2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp.

**Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Podmiot udostępniający zasoby**

***Załącznik nr 9 do SWZ***

**DAZ-Z.272.44.2022**

**Wykonawcy wspólnie** **ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

.......................................

…………………………………….

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

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**Składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 ze. zm.)**

**Dotyczące usług, które wykonają poszczególni Wykonawcy.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Województwo Pomorskie o numerze **DAZ-Z.272.44.2022 pn. Wykonanie badania ewaluacyjnego pt. „Ocena efektów realizacji projektów transportowych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020”** oświadczam, że:

* Wykonawca…………………………………………………………….…….zrealizuje następujące usługi:

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

* Wykonawca…………………………………………………………….…….zrealizuje następujące usługi:

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

* Wykonawca…………………………………………………………….…….zrealizuje następujące usługi:

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

**Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy**

**DAZ-Z.272.44.2022**

**Załącznik nr 10 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**składane w zakresie art. 5k rozporządzenia Rady UE 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady UE 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r.**

**……………………………………………………………..**

(pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy / Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia)

Na potrzeby zamówienia publicznego: numerze **DAZ-Z.272.44.2022 pn. Wykonanie badania ewaluacyjnego pt. „Ocena efektów realizacji projektów transportowych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020”**

oświadczam, że Wykonawca nie jest:

1. obywatelem rosyjskim, osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji;
2. osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
3. osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem:
   1. obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji lub
   2. osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,

**oraz że żaden z podwykonawców, dostawców i podmiotów, na których zdolności wykonawca polega- w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia, nie należy do żadnej z powyższych kategorii podmiotów.**

Tym samym oświadczam, iż:

nie istnieją wobec Wykonawcy okoliczności, o których mowa w art. 5k rozporządzenia Rady UE 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady UE 2022/576.

**UWAGA:**

w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, tj. Konsorcjum lub spółki cywilnej, oświadczenie składa oddzielnie w swoim imieniu każdy członek konsorcjum lub każdy wspólnik spółki cywilnej.

**Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy**

1. **Uzupełnić jeżeli dotyczy.** Jeżeli zachodzi przypadek, o którym mowa w ust. 2 należy wskazać: nazwę (rodzaj) i wartość towaru/usług, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie VAT, tj. zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego, a nie Wykonawca. Jeżeli wybór takiej oferty, będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający doliczy do przedstawionej ceny oferty podatek od towarów i usług, który będzie miał obowiązek rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa. Wówczas należy usunąć treść powyższego oświadczenia poprzez jego przekreślenie. [↑](#footnote-ref-2)
3. **Definicja interwencji publicznej została zawarta w rozdziale VIII ust. 2 pkt 1 SWZ.** [↑](#footnote-ref-3)
4. **Definicja interwencji publicznej została zawarta w rozdziale VIII ust. 2 pkt 1 SWZ.** [↑](#footnote-ref-4)
5. **Dysponowanie bezpośrednie** ma miejsce w przypadku, gdy tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobą zdolną do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Bez znaczenia jest charakter prawny takiego stosunku, tj. czy mamy do czynienia z umową o pracę, umową o świadczenie usług (umowa o współpracy, umowa zlecenie itp.).

   **Dysponowanie pośrednie** ma miejsce w przypadku, gdy osoba wykazana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia będzie oddana do dyspozycji Wykonawcy przez inny podmiot, który dysponuje tą osobą, np. oddelegowanie pracownika na czas realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-5)
6. **Dysponowanie bezpośrednie** ma miejsce w przypadku, gdy tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobą zdolną do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą, a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Bez znaczenia jest charakter prawny takiego stosunku, tj. czy mamy do czynienia z umową o pracę, umową o świadczenie usług (umowa o współpracy, umowa zlecenie itp.).

   **Dysponowanie pośrednie** ma miejsce w przypadku, gdy osoba wykazana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia będzie oddana do dyspozycji Wykonawcy przez inny podmiot, który dysponuje tą osobą, np. oddelegowanie pracownika na czas realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-6)
7. **Dysponowanie bezpośrednie** ma miejsce w przypadku, gdy tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobą zdolną do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą, a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Bez znaczenia jest charakter prawny takiego stosunku, tj. czy mamy do czynienia z umową o pracę, umową o świadczenie usług (umowa o współpracy, umowa zlecenie itp.).

   **Dysponowanie pośrednie** ma miejsce w przypadku, gdy osoba wykazana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia będzie oddana do dyspozycji Wykonawcy przez inny podmiot, który dysponuje tą osobą, np. oddelegowanie pracownika na czas realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-7)
8. **Dysponowanie bezpośrednie** ma miejsce w przypadku, gdy tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobą zdolną do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą, a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Bez znaczenia jest charakter prawny takiego stosunku, tj. czy mamy do czynienia z umową o pracę, umową o świadczenie usług (umowa o współpracy, umowa zlecenie itp.).

   **Dysponowanie pośrednie** ma miejsce w przypadku, gdy osoba wykazana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia będzie oddana do dyspozycji Wykonawcy przez inny podmiot, który dysponuje tą osobą, np. oddelegowanie pracownika na czas realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-8)
9. **Definicja mobilności aktywnej została zawarta w rozdziale VIII ust. 2 pkt 2 lit. e SWZ.** [↑](#footnote-ref-9)
10. **Dysponowanie bezpośrednie** ma miejsce w przypadku, gdy tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobą zdolną do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą, a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Bez znaczenia jest charakter prawny takiego stosunku, tj. czy mamy do czynienia z umową o pracę, umową o świadczenie usług (umowa o współpracy, umowa zlecenie itp.).

    **Dysponowanie pośrednie** ma miejsce w przypadku, gdy osoba wykazana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia będzie oddana do dyspozycji Wykonawcy przez inny podmiot, który dysponuje tą osobą, np. oddelegowanie pracownika na czas realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-10)
11. **Odpowiednie zaznaczyć** [↑](#footnote-ref-11)