**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY (FO)**

 **ZAMAWIAJĄCY -** **Akademia Ignatianum w Krakowie, 31-501 Kraków, ul. Mikołaja Kopernika 26, woj. małopolskie, Polska, NIP: 676-16-87-491, REGON: 357244777**

**WYKONAWCA:**

**Nazwa (Firma) Wykonawcy/ imię i nazwisko Wykonawcy:**

………………………………………………………………………………….

*(pełna rejestrowa nazwa (firma) Wykonawcy/ Wykonawców, wraz z podaniem formy organizacyjno –prawnej)*

NIP .................................................; REGON .................................................

**Adres:**

………………………………………………(miejscowość, kod pocztowy), województwo …………………………………

ul. ……………………………………nr …………

*[w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie np.; konsorcjum, spółka cywilna – należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich tych podmiotów]*

**Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres siedziby):**

……………………………………………………………………………………,Tel. .......................................

**E-mail do prowadzenia korespondencji w niniejszym postępowaniu**...........................................................…

Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym w zakresie złożonej oferty \*/ w sprawach dotyczących ewentualnej realizacji umowy \*:

Pan/ Pani ……………………………………………………….tel………………………………………….

Dane umożliwiające dostęp do dokumentów potwierdzających umocowanie osoby działającej
w imieniu wykonawcy znajduje się w bezpłatnych i ogólnodostępnych bazach danych dostępnych pod następującym adresem: TAK/ NIE \* https://.................................................................................................................\*

**Nawiązując do ogłoszonego postępowania w trybie przetargu niegraniczonego na *„Opracowanie, dostarczenie i wdrożenie ułatwiającego dostęp do Uczelni systemu platformy językowej dla osób z niepełnosprawnościami na potrzeby Akademii Ignatianum w Krakowie wraz z usługami serwisu gwarancyjnego”*,numer sprawy 18/BZP/2021,** w ramach Projektu „*Akademia Ignatianum w Krakowie uczelnią dostępną dla osób z niepełnosprawnościami” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój nr Umowy POWR.03.05.00-00-A024/20,* **składamy poniższą ofertę:**

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie ujętym w SWZ za całkowitą maksymalną cenę:**

***………………………… zł brutto, w tym podatek od towarów i usług zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa podatkowego w wysokości …………………..., wg poniższego wyliczenia (indywidualna kalkulacja ceny oferty):***

|  |
| --- |
| **Formularz cenowy. Tabela nr 1**  |
| **Nazwa/ Opis**  | **Oferowana cena (w zł)** |
| **Etapy I- IV** | *Wypełnia Wykonawca***1) Maksymalne łączne wynagrodzenie za zrealizowanie Etapów I - IV w wysokości:** brutto …………………….zł , w tym: netto……………………...zł i podatek od towarów i usług w wysokości ………………wg stawki ……....%/ zwolniony/ nieopodatkowany \*,zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa podatkowego,**w tym za:****1.1) przeprowadzenie szkoleń:** brutto …………………….zł , w tym: netto……………………...zł i podatek od towarów i usług w wysokości ………………, wg stawki ……....%/ zwolniony/ nieopodatkowany \*,zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa podatkowego, **w tym:****- za przeszkolenie 1 grupy z tematyki „Wykorzystanie funkcjonalności platformy językowej dla kadry dydaktycznej”**  brutto …………………….zł , w tym: netto……………………...zł i podatek od towarów i usług w wysokości ………………, wg stawki ……....%/ zwolniony/ nieopodatkowany \*,zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa podatkowego, **- za przeszkolenie 1 grupy z tematyki „Administrowanie platformą językową wspierającą procesy edukacyjne na uczelni dla administratorów”** brutto …………………….zł , w tym: netto……………………...zł i podatek od towarów i usług w wysokości ………………, wg stawki ……....%/ zwolniony/ nieopodatkowany \*,zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa podatkowego, **1.2) oprogramowanie /licencje(zgodnie z Tabelą nr 2)**brutto …………………….zł , w tym: netto……………………...zł i podatek od towarów i usług w wysokości ………………wg stawki ……....%/ zwolniony/ nieopodatkowany \*,zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa podatkowego  |
| **Etap V** | *Wypełnia Wykonawca.***2)Maksymalne łączne wynagrodzenie za zrealizowanie Etapu V** **w wysokości:** *Proszę wyliczyć cenę za 12 miesięcy Opieki Serwisowej /Usług Serwisu Gwarancyjnego \*\**brutto …………………….zł , w tym: netto……………………...zł i podatek od towarów i usług w wysokości ………………wg stawki ……....%/ zwolniony/ nieopodatkowany\*,zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa podatkowego, **w tym za 1 miesiąc:** brutto …………………….zł , w tym: netto……………………...zł i podatek od towarów i usług w wysokości ………………wg stawki ……....%/ zwolniony/ nieopodatkowany\*,zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa podatkowego |
|  **Łącznie za wszystkie Etapy** **I - V** | *Wypełnia Wykonawca (1 + 2)*brutto …………………….zł , w tym: netto……………………...zł i podatek od towarów i usług w wysokości ………………wg stawki ……....%/ zwolniony/ nieopodatkowany\*,zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa podatkowego |

*\* wypełnić/ niewłaściwe skreślić*

*\*\* wynagrodzenie zostanie zapłacone na zasadach określonych w PPU – załącznik nr 2 do SWZ;*

W poniższej tabeli przedstawiam/-y zestawienie komponentów Systemu: licencji Systemu oraz pozostałego oprogramowania/ licencji i innych komponentów zawartych w ofercie, niezbędnych do prawidłowego działania Systemu wraz z podaniem cen tych komponentów; Oświadczam/-y, że koszt wszystkich komponentów Systemu jest uwzględniony w całkowitej maksymalnej cenie oferty podanej w pkt. 1) za Etapy I-IV.

|  |
| --- |
| **Formularz cenowo – asortymentowy. Tabela nr 2, obejmująca dostawę oprogramowania/ licencji systemu platformy językowej**  |
| **Nazwa / Opis komponentu Systemu**  (dane identyfikujące jak nazwa handlowa, wersja, model itp.) **oprogramowania / licencji/ modułu/aplikacji** | **Producent**  | **Ilość**  | **Cena jednostkowa netto** **w zł** | **Podatek VAT** **(wg stawki %/ zwolniony/ nieopodatkowany)**  | **Cena jednostkowa brutto w zł**  | **Wartość brutto w zł**  |  |
| *Wypełnia Wykonawca* | *Wypełnia Wykonawca* | *Wypełnia Wykonawca* | *Wypełnia Wykonawca* | *Wypełnia Wykonawca* | *Wypełnia Wykonawca*brutto …………………….zł w tym: netto……………………...zł i podatek od towarów i usług w wysokości ………………… \* zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa podatkowego  | *Wypełnia Wykonawca*brutto …………………….zł w tym: netto……………………...zł i podatek od towarów i usług w wysokości ………………… \* zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa podatkowego  |  |
| *Wypełnia Wykonawca* | *Wypełnia Wykonawca* | *Wypełnia Wykonawca* | *Wypełnia Wykonawca* | *Wypełnia Wykonawca* | *Wypełnia Wykonawca*brutto …………………….zł w tym: netto……………………...zł i podatek od towarów i usług w wysokości ………………… \* zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa podatkowego  | *Wypełnia Wykonawca*brutto …………………….zł w tym: netto……………………...zł i podatek od towarów i usług w wysokości ………………… \* zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa podatkowego  |  |
| *Wypełnia Wykonawca* | *Wypełnia Wykonawca* | *Wypełnia Wykonawca* | *Wypełnia Wykonawca* | *Wypełnia Wykonawca* | *Wypełnia Wykonawca*brutto …………………….zł w tym: netto……………………...zł i podatek od towarów i usług w wysokości ………………… \* zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa podatkowego  | *Wypełnia Wykonawca*brutto …………………….zł w tym: netto……………………...zł i podatek od towarów i usług w wysokości ………………… \* zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa podatkowego  |  |
| Itd. \*\* |  |  |  |  |  |   |  |

\* wypełnić/ niewłaściwe skreślić

\*\*proszę rozbudować tabelę we własnym zakresie o dodatkowe pola/ wiersze potrzebne do wykazania oferowanego przedmiotu zamówienia i cen/y – komponentów Systemu

1. **Oświadczam/-y, że zaoferowany przedmiot zamówienia zrealizuję/ -my w terminach określonych w SWZ, w szczególności w Załączniku nr 1A do SWZ oraz w Załączniku nr 2 do SWZ – Projekt Umowy (PPU).**
2. **W związku z opisanym przez Zamawiającego w SWZ pozacenowym kryterium oceny ofert (kryterium nr 2) „Dostarczenie rozwiązania z treściami w drugim języku (spośród wymienionych w AIK-5) spełniających wymóg AIK-22”** **oświadczamy:**

oferuję/-my dostarczenie rozwiązania z treściami w drugim języku (spośród wymienionych w AIK-5) spełniających wymóg AIK-22\*

nie oferujemy/ -my dostarczenie rozwiązania z treściami w drugim języku (spośród wymienionych w AIK-5) spełniających wymóg AIK-22\*

*(\* – wskazać właściwe)*

1. **W związku z opisanym przez Zamawiającego w SWZ pozacenowym kryterium oceny ofert (kryterium nr 3) „Udostępnienie dedykowanej aplikacji do systemu, lub wersji mobilnej systemu na urządzenia iOS i Android umożliwiającej pełne wykorzystanie możliwości platformy” oświadczamy:**

oferuję/-my udostępnienie dedykowanej aplikacji do systemu, lub wersji mobilnej systemu na urządzenia iOS i Android umożliwiającej pełne wykorzystanie możliwości platformy \*

nie oferuję/-my udostępnienie dedykowanej aplikacji do systemu, lub wersji mobilnej systemu na urządzenia iOS i Android umożliwiającej pełne wykorzystanie możliwości platformy \*

*(\* – wskazać właściwe)*

1. **W związku z opisanym przez Zamawiającego w SWZ pozacenowym kryterium oceny ofert (kryterium nr 4) „Udostępnienie na czas trwania projektu profesjonalnego stanowiska do nagrywania treści na terenie uczelni, obejmującego mikser cyfrowy, 3 mikrofony studyjne, komputer z programem do nagrywania wielościeżkowego i edycji, w pomieszczeniu wskazanym przez Zamawiającego” oświadczamy:**

oferuję/-my udostępnienie na czas trwania projektu profesjonalnego stanowiska do nagrywania treści na terenie uczelni, obejmującego mikser cyfrowy, 3 mikrofony studyjne, komputer z programem do nagrywania wielościeżkowego i edycji, w pomieszczeniu wskazanym przez Zamawiającego \*

nie oferuję/-my udostępnienie na czas trwania projektu profesjonalnego stanowiska do nagrywania treści na terenie uczelni, obejmującego mikser cyfrowy, 3 mikrofony studyjne, komputer z programem do nagrywania wielościeżkowego i edycji, w pomieszczeniu wskazanym przez Zamawiającego” \*

*(\* – wskazać właściwe)*

1. Oświadczam/ -y, iż oferuję /-my 12 miesięczny okres **gwarancji na System (i jego poszczególne komponenty)**, której bieg zaczyna się od Odbioru Etapu IV Systemu (od dnia podpisania Protokołu Odbioru Etapu IV). W ww. okresie oferuję /-my świadczenie Opieki Serwisowej/ Usług Serwisu Gwarancyjnego w zakresie, w sposób i na warunkach opisanych w SWZ, w tym w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia (SOPZ) i Projekcie Umowy (PPU).
2. **Oświadczam/ oświadczamy, że:**

2.1) cena oferty podana obejmuje wszystkie koszty, opłaty i wydatki Wykonawcy, inne obciążenia związane z realizacją oferowanego zamówienia (pełnego zakresu zamówienia objętego SWZ, w szczególności opisanego w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia SOPZ- Załącznik nr 1A do SWZ oraz w Projekcie Umowy PPU – Załącznik nr 2 do SWZ) w tym wynikające z przepisów prawa (w tym cła, podatki, w tym podatek od towarów i usług (VAT) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa podatkowego) oraz wynagrodzenie za udzielenie licencji do dostarczonego oprogramowania i dostarczonej dokumentacji, wynagrodzenie za przeniesienie praw autorskich w pełnym zakresie do oprogramowania dedykowanego powstałego w trakcie realizacji umowy oraz powstałej dokumentacji, na określonych w PPU polach eksploatacji, a także koszty związane z prawami zależnymi.

2.2) dokładając należytą staranność, zapoznaliśmy się z treścią SWZ, w szczególności ze Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 1A do SWZ) i Projektem Umowy (PPU – Załącznik nr 2 do SWZ) oraz że wykonamy zamówienie w pełnym zakresie, zgodnie z treścią SWZ wraz z Załącznikami do niej, na warunkach, zasadach i w sposób tam określony i nie wnosimy do ww. żadnych zastrzeżeń.

2.3) otrzymaliśmy konieczne informacje do prawidłowego przygotowania oferty

2.4)oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ;

2.5)oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty\*):

- NIE BĘDZIE prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

- BĘDZIE prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów i usług:…..........................

2.6) Dokumenty (pliki) zawarte w …………………………….zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania (wypełnić jeśli dotyczy); W załączeniu przedkładamy uzasadnienie dla zastrzeżenia informacji jako stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa (pozostawić jeśli dotyczy);

Oświadczamy, iż jesteśmy świadomi, że brak wskazania w sposób jednoznaczny, które informacje podlegają ochronie jako tajemnica przedsiębiorstwa lub brak uzasadnienia zastrzeżenia poprzez wskazanie przyczyn faktycznych wraz z wykazaniem spełnienia podstaw normatywnych uprawniających do dokonania zastrzeżenia (nie później niż w chwili składania informacji Zamawiającemu), może spowodować nie uznanie przez Zamawiającego prawidłowości dokonanego zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa bez obowiązku żądania dodatkowych wyjaśnień od Wykonawcy. W takim przypadku Zamawiający zwolniony będzie od wszelkiej odpowiedzialności za jakiekolwiek ewentualne szkody powstałe w związku z ujawnieniem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa osobom trzecim

2.7)zamówienie wykonamy samodzielnie / Zamówienie powierzymy podwykonawcom\* w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………Wykaz podwykonawców składamy do oferty.

2.8) jestem/ jesteśmy (*należy wybrać z listy*): mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem, średnim przedsiębiorstwem, jednoosobową działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny (jaki?)………………………………...……………

2.9)W przypadku przyznania zamówienia - zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu
i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 *Rozporządzenia 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* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*/ \*\*\*

**4)** Załącznikami do niniejszego formularza oferty są:

**załącznik nr 1 do FO** – wykaz podwykonawców (o ile dotyczy)

**załącznik nr 2 do FO** - zobowiązanie do udostępnienia zasobów (o ile dotyczy)

**załącznik nr 3A do FO** - wykaz usług (podmiotowy środek dowodowy składany na odrębne wezwanie Zamawiającego, zgodnie z rozdz. VIII ust. 2 SWZ

**załącznik nr 3B do FO** - wykaz osób (podmiotowy środek dowodowy składany na odrębne wezwanie Zamawiającego, zgodnie z rozdz. VIII ust. 2 SWZ

**załącznik nr 4 do FO** - oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, z którego wynika, które zakresy zamówienia (usługi/ dostawy/ roboty budowlane) wykonają poszczególni wykonawcy (o ile dotyczy)

**załącznik nr 5 do FO –** oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp w zakresie podstaw do wykluczenia z postępowania(podmiotowy środek dowodowy składany na odrębne wezwanie Zamawiającego, zgodnie z rozdz. VIII ust. 2 SWZ)

**załącznik nr 6 do FO –** oświadczenie o „Przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej” (podmiotowy środek dowodowy składany na odrębne wezwanie Zamawiającego, zgodnie z rozdz. VIII ust. 2 SWZ

**Inne załączniki składane przez Wykonawcę** (dla których Zamawiający nie udostępnia wzorów):…………………

**Pełnomocnictwo (jeśli dot.) \***

**Inne (jakie?):**

.................................................................\*

***Uwaga! Miejsca wykropkowane i/lub oznaczone „\*” we wzorze formularza oferty i wzorach jego załączników Wykonawca zobowiązany jest odpowiednio do ich treści wypełnić lub skreślić, chyba że w tekście załącznika, bezpośrednio przy danym symbolu „\*” jest inna dyspozycja.***

*\*\*\** *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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie.*

**Nazwa (Firma) Wykonawcy/ imię i nazwisko Wykonawcy**

………………………………………………………………………………….

*(pełna rejestrowa nazwa (firma) wraz z podaniem formy organizacyjno –prawnej)*

NIP .................................................; REGON .................................................

**Adres**

………………………………………………(miejscowość, kod pocztowy)

ul. ……………………………………nr ………

**Załącznik nr 1 do Formularza oferty**

**OŚWIADCZENIE**

**(wykaz podwykonawców)**

**Składając ofertę w postępowaniu na *„Opracowanie, dostarczenie i wdrożenie ułatwiającego dostęp do Uczelni systemu platformy językowej dla osób z niepełnosprawnościami na potrzeby Akademii Ignatianum w Krakowie wraz z usługami serwisu gwarancyjnego”*,numer sprawy 18/BZP/2021, oświadczamy, że:**

**1) powierzamy\* następującym podwykonawcom wykonanie następujących części (zakresu) zamówienia:**

1) Podwykonawca: …………………………………………………………………………………………

*[\*podać: pełną nazwę/firmę; adres; w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, numer KRS/CEIDG]*

Zakres zamówienia …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

*[\*podać]*

2)Podwykonawca: ………………………………………………………………………………..

*[\*podać: pełną nazwę/firmę; adres; w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, numer KRS/CEIDG]*

Zakres zamówienia …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

*[\*podać]*

**W przypadku zatrudnienia podwykonawców, oświadczamy że ponosimy całkowitą odpowiedzialność za działanie lub zaniechania wszystkich podwykonawców.**

**2) nie powierzamy\* podwykonawcom żadnej części (zakresu) zamówienia.**

*[\*w razie braku podwykonawców – niepotrzebne skreślić]*

*Jeżeli wykonawca nie wykreśli żadnej z powyższych opcji, zamawiający uzna, że nie powierza podwykonawcom żadnych prac objętych przedmiotowym zamówieniem.*

**Załącznik nr 2 do Formularza oferty**

## (należy przedstawić dla każdego podmiotu trzeciego oddzielnie)

*(dot. sytuacji, gdy Wykonawca w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu polega na zdolnościach innych podmiotów).*

## OŚWIADCZENIE

**Dot. zamówienia na *„Opracowanie, dostarczenie i wdrożenie ułatwiającego dostęp do Uczelni systemu platformy językowej dla osób z niepełnosprawnościami na potrzeby Akademii Ignatianum w Krakowie wraz z usługami serwisu gwarancyjnego”*,numer sprawy 18/BZP/2021.**

Ja (My) niżej podpisany (ni)

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

działając w imieniu i na rzecz :

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

 *(pełna nazwa rejestrowa podmiotu i adres/siedziba podmiotu)*

## ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA ZGODNIE Z ART. 118 USTAWY PZP

Zobowiązuję /zobowiązujemy się udostępnić swoje zasoby Wykonawcy do realizacji zamówienia na ***„Opracowanie, dostarczenie i wdrożenie ułatwiającego dostęp do Uczelni systemu platformy językowej dla osób z niepełnosprawnościami na potrzeby Akademii Ignatianum w Krakowie wraz z usługami serwisu gwarancyjnego”*,numer sprawy 18/BZP/2021:**

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

*(pełna nazwa rejestrowa Wykonawcy i adres/siedziba Wykonawcy)*

W celu oceny, czy ww. Wykonawca będzie dysponował moimi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek nas łączący gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich zasobów podaję:

1. zakres moich zasobów dostępnych Wykonawcy:

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

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

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

1. sposób wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

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

1. charakteru stosunku, jaki będzie mnie łączył z Wykonawcą:

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

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

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

1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

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

**Załącznik nr 3A do Formularza oferty**

**Nazwa (Firma) Wykonawcy/ imię i nazwisko Wykonawcy**

………………………………………………………………………………….

*(pełna rejestrowa nazwa (firma) wraz z podaniem formy organizacyjno –prawnej)*

NIP .................................................; REGON .................................................

**Adres**

………………………………………………(miejscowość, kod pocztowy)

ul. ……………………………………nr ………

## Uwaga! Dokument składany na odrębne wezwanie Zamawiającego

**WYKAZ USŁUG**

**(wzór)**

Składając ofertę w postępowaniu na ***„Opracowanie, dostarczenie i wdrożenie ułatwiającego dostęp do Uczelni systemu platformy językowej dla osób z niepełnosprawnościami na potrzeby Akademii Ignatianum w Krakowie wraz z usługami serwisu gwarancyjnego”*,numer sprawy 18/BZP/2021**, w odniesieniu do warunku udziału w postępowaniu określonego w SWZ*,* przedstawiamy wykaz usług i oświadczamy, że wykonaliśmy (lub wykonujemy), w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy - w tym okresie następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego zrealizowano zamówienie**  | **Opis zamówienia** *(z dokładnością i w zakresie pozwalającymi na dokonanie oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu)* | **Wartość brutto zamówienia w PLN***(jeśli zakres zamówienia jest szerszy niż wymagany – proszę podać wartość całego kontraktu i wyodrębnić wartość w wymaganym zakresie rzeczowym, pozwalającym na dokonanie oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu)* | **Data wykonywania****(od -do)** | **Źródło** |
| 1. |  |  |  |  | Zasób własny/Zasób innych podmiotów\* |
|  2. |  |  |  |  | Zasób własny/Zasób innych podmiotów\* |

\* Niepotrzebne skreślić

**Uwaga!** Do każdego zamówienia wymienionego w powyższym wykazie, Wykonawca dołącza dowody określające czy te zamówienia zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**Załącznik nr 3B do Formularza oferty**

**Nazwa (Firma) Wykonawcy/ imię i nazwisko Wykonawcy**

………………………………………………………………………………….

*(pełna rejestrowa nazwa (firma) wraz z podaniem formy organizacyjno –prawnej)*

NIP .................................................; REGON .................................................

**Adres**

………………………………………………(miejscowość, kod pocztowy)

ul. ……………………………………nr ………

## Uwaga! Dokument składany na odrębne wezwanie Zamawiającego

**WYKAZ OSÓB**

**(wzór)**

Składając ofertę w postępowaniu na ***„Opracowanie, dostarczenie i wdrożenie ułatwiającego dostęp do Uczelni systemu platformy językowej dla osób z niepełnosprawnościami na potrzeby Akademii Ignatianum w Krakowie wraz z usługami serwisu gwarancyjnego”*,numer sprawy 18/BZP/2021**, w odniesieniu do warunku udziału w postępowaniu określonego w SWZ oświadczamy, że dysponujemy (lub będziemy dysponowali na etapie realizacji Umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego) i skierujemy do wykonania zamówienia zespół osób składający się co najmniej z:

**1. KIEROWNIK PROJEKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko oraz informacja o podstawie do dysponowania przez wykonawcę (np. umowa o pracę)** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych/doświadczenia/wykształcenia w zakresie niezbędnym do wykonania czynności w ramach zamówienia:**(w zakresie określonym w rozdz. VII. pkt. 4.2.1 SWZ ) | **Oświadczamy, że polegamy na zasobach zdolnych do wykonania zamówienia** **w zakresie**  |
| ...……………………..*Imię i nazwisko**……………………….podstawa do dysponowania* | Oświadczamy, że wskazany Kierownik Projektu: - posiada wykształcenie wyższe TAK/NIE \* - posiada …………..- letnie \*\* doświadczenie zawodowe w zakresie kierowania projektami informatycznymi - w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, pełnił funkcję kierownika projektu (lub zastępcy kierownika projektu lub koordynatora projektu) w co najmniej 3 zakończonych wdrożeniem produkcyjnym projektach informatycznych, w każdym przez okres nie krótszy niż 6 miesięcy, o wartości tych projektów co najmniej 400 000,00 zł brutto każdy i każdy z nich obejmujący funkcjonalności systemu platformy językowej TAK/NIE \**(Należy wypełnić)*Nazwa projektu nr 1: …………………………..wykonany na rzecz ……………..Pełniona funkcja w projekcie: ………………………………i okres wykonywania tej funkcji ………………….Okres realizacji projektu: od ………  *(dzień / miesiąc/ rok)* do …………  *(dzień / miesiąc/ rok)*Projekt obejmował …………………………………………………………….Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa projektu nr 2: ……………………….. wykonany na rzecz ……………..Pełniona funkcja w projekcie: ………………………………i okres wykonywania tej funkcji ………………….Okres realizacji projektu: od ………  *(dzień / miesiąc/ rok)* do …………  *(dzień / miesiąc/ rok)*Projekt obejmował …………………………………………………………….Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa projektu nr 3: ……………………… wykonany na rzecz ……………..Pełniona funkcja w projekcie: ………………………………i okres wykonywania tej funkcji ………………….Okres realizacji projektu: od ………  *(dzień / miesiąc/ rok)* do …………  *(dzień / miesiąc/ rok)*Projekt obejmował …………………………………………………………….Wartość Projektu: …………………………. PLN brutto- nazwa posiadanego certyfikatu/ dokumentu: ……………………….- posiada znajomość oferowanego przez Wykonawcę rozwiązania/systemu informatycznego na poziomie eksperckim, potwierdzoną przez producenta tego rozwiązania/systemu informatycznego lub przez podmiot upoważniony przez producenta TAK/NIE \* - posiada znajomość języka polskiego umożliwiającą dobrą komunikację adekwatną do pełnionej roli i przedmiotu zamówienia TAK/NIE \* *\*proszę wybrać właściwe, a niewłaściwe skreślić**\*\* proszę podać liczbę lat doświadczenia zawodowego* | Własnym\*\*\*/Innych podmiotów*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)*  |

**2. WDROŻENIOWIEC (1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko oraz informacja o podstawie do dysponowania przez wykonawcę (np. umowa o pracę)** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych/doświadczenia/wykształcenia w zakresie niezbędnym do wykonania czynności w ramach zamówienia:**(w zakresie określonym w rozdz. VII. pkt. 4.2.2 SWZ ) | **Oświadczamy, że polegamy na zasobach zdolnych do wykonania zamówienia** **w zakresie**  |
| ...……………………..*Imię i nazwisko**……………………….podstawa do dysponowania* | Oświadczamy, że wskazany Wdrożeniowiec: - w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert brał udział jako wdrożeniowiec w co najmniej 3 projektach informatycznych o wartości tych projektów co najmniej 500 000,00 zł brutto każdy i każdy z nich obejmujący funkcjonalności związane z systemem platformy językowej TAK/NIE \**(Należy wypełnić)*Nazwa projektu nr 1: …………………… wykonany na rzecz ……………..Pełniona funkcja w projekcie: ………………………………Okres realizacji projektu: od ………  *(dzień / miesiąc/ rok)* do …………  *(dzień / miesiąc/ rok)*Projekt obejmował …………………………………………………………….Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa projektu nr 2: ……………………… wykonany na rzecz ……………..Pełniona funkcja w projekcie: ………………………………i okres wykonywania tej funkcji ………………….Okres realizacji projektu: od ………  *(dzień / miesiąc/ rok)* do …………  *(dzień / miesiąc/ rok)*Projekt obejmował …………………………………………………………….Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa projektu nr 3: ……………………… wykonany na rzecz ……………..Pełniona funkcja w projekcie: ………………………………i okres wykonywania tej funkcji ………………….Okres realizacji projektu: od ………  *(dzień / miesiąc/ rok)* do …………  *(dzień / miesiąc/ rok)*Projekt obejmował …………………………………………………………….Wartość Projektu: …………………………. PLN brutto- posiada znajomość języka polskiego umożliwiającą dobrą komunikację adekwatną do pełnionej roli i przedmiotu zamówienia TAK/NIE \* *\*proszę wybrać właściwe, a niewłaściwe skreślić* | Własnym\*\*\*/Innych podmiotów*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)*  |

**3. PROGRAMISTA (1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko oraz informacja o podstawie do dysponowania przez wykonawcę (np. umowa o pracę)** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych/doświadczenia/wykształcenia w zakresie niezbędnym do wykonania czynności w ramach zamówienia:**(w zakresie określonym w rozdz. VII. pkt. 4.2.3 SWZ ) | **Oświadczamy, że polegamy na zasobach zdolnych do wykonania zamówienia** **w zakresie**  |
| ...……………………..*Imię i nazwisko**……………………….podstawa do dysponowania* | Oświadczamy, że wskazany Programista: - w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert brał udział jako programista w co najmniej 3 projektach informatycznych o wartości tych projektów co najmniej 500 000,00 zł brutto każdy i każdy z nich obejmujący funkcjonalności związane z systemem platformy językowej TAK/NIE \**(Należy wypełnić)*Nazwa projektu nr 1: ……………………… wykonany na rzecz ……………..Pełniona funkcja w projekcie: ………………………………Okres realizacji projektu: od ………  *(dzień / miesiąc/ rok)* do …………  *(dzień / miesiąc/ rok)*Projekt obejmował …………………………………………………………….Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa projektu nr 2: …………………… wykonany na rzecz ……………..Pełniona funkcja w projekcie: ………………………………i okres wykonywania tej funkcji ………………….Okres realizacji projektu: od ………  *(dzień / miesiąc/ rok)* do …………  *(dzień / miesiąc/ rok)*Projekt obejmował …………………………………………………………….Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa projektu nr 3: ……………………… wykonany na rzecz ……………..Pełniona funkcja w projekcie: ………………………………i okres wykonywania tej funkcji ………………….Okres realizacji projektu: od ………  *(dzień / miesiąc/ rok)* do …………  *(dzień / miesiąc/ rok)*Projekt obejmował …………………………………………………………….Wartość Projektu: …………………………. PLN brutto- posiada znajomość oferowanego przez Wykonawcę rozwiązania/systemu informatycznego na poziomie eksperckim, potwierdzoną przez producenta tego rozwiązania/systemu informatycznego lub przez podmiot upoważniony przez producenta TAK/NIE \* *\*proszę wybrać właściwe, a niewłaściwe skreślić* | Własnym\*\*\*/Innych podmiotów*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)*  |

**4. SZKOLENIOWIEC (1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko oraz informacja o podstawie do dysponowania przez wykonawcę (np. umowa o pracę)** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych/doświadczenia/wykształcenia w zakresie niezbędnym do wykonania czynności w ramach zamówienia:**(w zakresie określonym w rozdz. VII. pkt. 4.2.4 SWZ ) | **Oświadczamy, że polegamy na zasobach zdolnych do wykonania zamówienia** **w zakresie**  |
| ...……………………..*Imię i nazwisko**……………………….podstawa do dysponowania* | Oświadczamy, że wskazany Szkoleniowiec:- będzie realizował szkolenia z zakresu /tematyki………………………………...- w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert brał udział w co najmniej 3 projektach informatycznych o wartości tych projektów co najmniej 500 000,00 zł brutto każdy i każdy z nich obejmujący funkcjonalności związane z rozwiązaniami informatycznymi/ systemami informatycznymi, z których będzie szkolił w ramach niniejszego zamówienia, przy czym co najmniej 1 z tych projektów był wykonany na rzecz uczelni (szkoły wyższej) TAK/NIE \**(Należy wypełnić)*Nazwa projektu nr 1: ………………………… wykonany na rzecz ……………..Pełniona funkcja w projekcie: ………………………………Okres realizacji projektu: od ………  *(dzień / miesiąc/ rok)* do …………  *(dzień / miesiąc/ rok)*Projekt obejmował …………………………………………………………….Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa projektu nr 2: ………………………… wykonany na rzecz ……………..Pełniona funkcja w projekcie: ………………………………i okres wykonywania tej funkcji ………………….Okres realizacji projektu: od ………  *(dzień / miesiąc/ rok)* do …………  *(dzień / miesiąc/ rok)*Projekt obejmował …………………………………………………………….Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa projektu nr 3: ………………………… wykonany na rzecz ……………..Pełniona funkcja w projekcie: ………………………………i okres wykonywania tej funkcji ………………….Okres realizacji projektu: od ………  *(dzień / miesiąc/ rok)* do …………  *(dzień / miesiąc/ rok)*Projekt obejmował …………………………………………………………….Wartość Projektu: …………………………. PLN brutto- posiada mierzone w wykonanych godzinach szkoleniowych doświadczenie trenerskie z tematyki, którą będzie realizował w ramach niniejszego zamówienia zdobyte w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert TAK/NIE \*to jest : ………...godzin z zakresu /systemu…………………………… | Własnym\*\*\*/Innych podmiotów*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)*  |

**5. OSOBA NADZORUJĄCA TREŚCI (1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko oraz informacja o podstawie do dysponowania przez wykonawcę (np. umowa o pracę)** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych/doświadczenia/wykształcenia w zakresie niezbędnym do wykonania czynności w ramach zamówienia:**(w zakresie określonym w rozdz. VII. pkt. 4.2.5 SWZ ) | **Oświadczamy, że polegamy na zasobach zdolnych do wykonania zamówienia** **w zakresie**  |
| ...……………………..*Imię i nazwisko**……………………….podstawa do dysponowania* | Oświadczamy, że wskazana osoba nadzorująca treści:- Posiada formalne wykształcenie metodyczne (potwierdzone dyplomem uczelni wyższej, lub certyfikatem CELTA lub DELTA) w zakresie kształcenia językowego andragogicznego, akademickiego TAK/NIE \*to jest: dyplomem:…………………………………wyd. przez…………….. certyfikatem :……………………………… wyd. przez…………….. - posiada doświadczenie oraz potwierdzone umiejętności w budowaniu e-learningu w zakresie: Metodyka Design Thinking, Gamifikacji w Edukacji, Learning-by doing, Praca metodą Case-Study, Praca Metodą Projektu (PBL), Praca Metodą Zadania (TBL) oraz Storytelling. TAK/NIE \**(Proszę wypełnić i opisać doświadczenie oraz potwierdzone umiejętności w budowaniu e-learningu):*Doświadczenie w Metodyce Design Thinking …………………………..Potwierdzone umiejętności w Metodyce Design Thinking: …………………Doświadczenie w Gamifikacji w Edukacji …………………………..Potwierdzone umiejętności w Gamifikacji w Edukacji: …………………Doświadczenie w Learning-by doing …………………………..Potwierdzone umiejętności w Learning-by doing …………………Doświadczenie w Pracy metodą Case-Study …………………………..Potwierdzone umiejętności w Pracy metodą Case-Study …………………Doświadczenie w Pracy Metodą Projektu (PBL) …………………………..Potwierdzone umiejętności w Pracy Metodą Projektu (PBL)……………Doświadczenie w Pracy Metodą Zadania (TBL) …………………………..Potwierdzone umiejętności w Pracy Metodą Zadania (TBL) ……………Doświadczenie w Storytelling.…………………………..Potwierdzone umiejętności w Storytelling.…………… | Własnym\*\*\*/Innych podmiotów*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)*  |

**6. OSOBA NAZDZORUJĄCA TREŚCI (2)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko oraz informacja o podstawie do dysponowania przez wykonawcę (np. umowa o pracę)** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych/doświadczenia/wykształcenia w zakresie niezbędnym do wykonania czynności w ramach zamówienia:**(w zakresie określonym w rozdz. VII. pkt. 4.2.5 SWZ ) | **Oświadczamy, że polegamy na zasobach zdolnych do wykonania zamówienia** **w zakresie**  |
| ...……………………..*Imię i nazwisko**……………………….podstawa do dysponowania* | Oświadczamy, że wskazana osoba nadzorująca treści:- Posiada formalne wykształcenie metodyczne (potwierdzone dyplomem uczelni wyższej, lub certyfikatem CELTA lub DELTA) w zakresie kształcenia językowego andragogicznego, akademickiego TAK/NIE \*to jest: dyplomem:…………………………………wyd. przez…………….. certyfikatem :……………………………… wyd. przez…………….. - posiada doświadczenie oraz potwierdzone umiejętności w budowaniu e-learningu w zakresie: Metodyka Design Thinking, Gamifikacji w Edukacji, Learning-by doing, Praca metodą Case-Study, Praca Metodą Projektu (PBL), Praca Metodą Zadania (TBL) oraz Storytelling. TAK/NIE \**(Proszę wypełnić i opisać doświadczenie oraz potwierdzone umiejętności w budowaniu e-learningu):*Doświadczenie w Metodyce Design Thinking …………………………..Potwierdzone umiejętności w Metodyce Design Thinking: …………………Doświadczenie w Gamifikacji w Edukacji …………………………..Potwierdzone umiejętności w Gamifikacji w Edukacji: …………………Doświadczenie w Learning-by doing …………………………..Potwierdzone umiejętności w Learning-by doing …………………Doświadczenie w Pracy metodą Case-Study …………………………..Potwierdzone umiejętności w Pracy metodą Case-Study …………………Doświadczenie w Pracy Metodą Projektu (PBL) …………………………..Potwierdzone umiejętności w Pracy Metodą Projektu (PBL)……………Doświadczenie w Pracy Metodą Zadania (TBL) …………………………..Potwierdzone umiejętności w Pracy Metodą Zadania (TBL) ……………Doświadczenie w Storytelling.…………………………..Potwierdzone umiejętności w Storytelling.…………… | Własnym\*\*\*/Innych podmiotów*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)*  |

Oświadczamy, że wyżej wskazany Kierownik Projektu posiada wymagany certyfikat oraz, że Kierownik Projektu, Programiści posiadają znajomość oferowanego przez Wykonawcę rozwiązania/systemu informatycznego na poziomie eksperckim, potwierdzoną przez producenta tego rozwiązania/systemu informatycznego lub przez podmiot upoważniony przez producenta, a w przypadku wyboru naszej oferty certyfikaty i inne dokumenty (w formie potw.za zgodność z oryginałem kopii) w tym potwierdzające stopień znajomości rozwiązania/systemu informatycznego zostaną przedstawione Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.

*\*\*\* w przypadku, gdy wykonawca wskazuję osobę, udostępnioną przez podmiot trzeci, należy oprócz informacji o podstawie do dysponowania osobą przedstawić pisemne zobowiązanie lub inny dokument podmiotów udostępniających osobę/osoby.*

*Z zobowiązania lub innych dokumentów potwierdzających udostępnienie zasobów przez inne podmioty musi bezspornie i jednoznacznie wynikać w szczególności:*

*− zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;*

*− sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia;*

*− zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;*

*− czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.*

**Załącznik nr 4 do Formularza oferty**

**Nazwa (Firma) Wykonawcy/ imię i nazwisko Wykonawcy**

………………………………………………………………………………….

*(pełna rejestrowa nazwa (firma) wraz z podaniem formy organizacyjno –prawnej)*

NIP .................................................; REGON .................................................

**Adres**

………………………………………………(miejscowość, kod pocztowy)

ul. ……………………………………nr ………

**OŚWIADCZENIE**

**wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, z którego wynika, które zakresy zamówienia (usługi/ dostawy/ roboty budowlane \*) na *„Opracowanie, dostarczenie i wdrożenie ułatwiającego dostęp do Uczelni systemu platformy językowej dla osób z niepełnosprawnościami na potrzeby Akademii Ignatianum w Krakowie wraz z usługami serwisu gwarancyjnego”* numer sprawy 18/BZP/2021*,* wykonają poszczególni wykonawcy**

Oświadczamy, że:

**1) wykonawca ………………………..\*\* wykona następujące części (zakres) zamówienia:**

…………………………………………………………………………………………*[podać zakres]*

*[\*podać: pełną nazwę/firmę; adres; w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, numer KRS/CEIDG]*

**2) wykonawca ………………………..\*\* wykona następujące części (zakres) zamówienia:**

…………………………………………………………………………………………*[podać zakres]*

*[\*podać: pełną nazwę/firmę; adres; w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, numer KRS/CEIDG]*

**3) wykonawca ………………………..\*\* wykona następujące części (zakres) zamówienia:**

…………………………………………………………………………………………*[podać zakres]*

***[\*niepotrzebne skreślić]***

***[\*podać: pełną nazwę/firmę; adres; w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, numer KRS/CEIDG]***

**Załącznik nr 5 do Formularza oferty**

**Nazwa (Firma) Wykonawcy/ imię i nazwisko Wykonawcy**

………………………………………………………………………………….

*(pełna rejestrowa nazwa (firma) wraz z podaniem formy organizacyjno –prawnej)*

NIP .................................................; REGON .................................................

**Adres**

………………………………………………(miejscowość, kod pocztowy)

ul. ……………………………………nr ………

**(Uwaga, podmiotowy środek dowodowy składany na odrębne wezwanie Zamawiającego)**

*( w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie - NINIEJSZE OŚWIADCZENIE SKŁADA ODRĘBNIE KAŻDY Z WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE)*

**OŚWIADCZENIE**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp (JEDZ) w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania**

……………………………………*(proszę wpisać nazwę podmiotu)* jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia ***na „Opracowanie, dostarczenie i wdrożenie ułatwiającego dostęp do Uczelni systemu platformy językowej dla osób z niepełnosprawnościami na potrzeby Akademii Ignatianum w Krakowie wraz z usługami serwisu gwarancyjnego”* numer sprawy 18/BZP/2021*,*** **na potrzeby przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,** oświadczam, że informacje zawarte w złożonym wraz z ofertą Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia, w zakresie potwierdzającym brak podstaw wykluczenia na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 3, 4, 5, 6 ustawy Pzp i art. 109 ust. 1 pkt 1 tej ustawy są **aktualne / nieaktualne\*.**

***\**** *niepotrzebne skreślić*

*UWAGA!*

W przypadku, gdy informacje zawarte w złożonym wraz z ofertą Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia, w zakresie potwierdzającym brak podstaw wykluczenia na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 3, 4, 5, 6 ustawy Pzp i art. 109 ust. 1 pkt 1 tej ustawy **nie są aktualne – należy złożyć stosowne oświadczenie z aktualną informacją w tym zakresie w szczególności określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres**.

W przypadku złożenia oświadczenia owydaniu wobec wykonawcy prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, w sytuacji dokonania płatności tych należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami/ zawarcia wiążącego porozumienia - *należy dołączyć dokumenty potwierdzające* dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub dokumenty potwierdzające zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

Załączniki (jeśli dot.):

1. ……………………………………….

2. ……………………………………….

 **Załącznik nr 6 do Formularza oferty**

………………………………………………………………………………….

*(pełna rejestrowa nazwa (firma) wraz z podaniem formy organizacyjno –prawnej)*

NIP .................................................; REGON .................................................

**Adres siedziby**

………………………………………………(miejscowość, kod pocztowy)

ul. ……………………………………nr …………

**(Uwaga, podmiotowy środek dowodowy składany na odrębne wezwanie Zamawiającego)**

*( w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie - NINIEJSZE OŚWIADCZENIE SKŁADA ODRĘBNIE KAŻDY Z WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE)*

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

**Wobec złożenia oferty w postępowaniu *na „Opracowanie, dostarczenie i wdrożenie ułatwiającego dostęp do Uczelni systemu platformy językowej dla osób z niepełnosprawnościami na potrzeby Akademii Ignatianum w Krakowie wraz z usługami serwisu gwarancyjnego”* numer sprawy 18/BZP/2021*,*** **na potrzeby przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam/y, co następuje:**

**Nie zawarliśmy z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji, w tym:**

**NIE NALEŻYMY do tej samej grupy kapitałowej\*\*,** o której mowa art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp, z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu \*)

**NALEŻYMY\* do tej samej grupy kapitałowej \*\*,** o której mowa art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, z niżej wymienionymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu: \*)

1) …………………..

2) …………………..

UWAGA! WYKONAWCA WRAZ ZE SKŁADANYM OŚWIADCZENIEM, MOŻE PRZEDSTAWIĆ DOWODY, ŻE POWIĄZANIA Z INNYM WYKONAWCĄ NIE PROWADZĄ DO ZAKŁÓCENIA KONKURENCJI W POSTĘPOWANIU.

*\* niepotrzebne skreślić*

\*\* Grupa kapitałowa w rozumieniu art. 4 pkt 14) ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity: Dz.U. z 2021r. poz. 275 z późn. zm.).