***Załącznik nr 2 do SWZ***

**DAZ-Z.272.46.2024**

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych – zwane dalej: ustawą Pzp**

**Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby** [[1]](#footnote-1)**:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zorganizowanie i przeprowadzenie Obozu dla maksymalnie 200 Uczestników w ramach projektu „Regionalny program wyrównywania szans edukacyjnych uczniów pomorskich szkół”** prowadzonego przez Województwo Pomorskie oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że **podlegam/ nie podlegam** [[2]](#footnote-2) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Pzp;
2. Oświadczam, że **zachodzą** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .……. [[3]](#footnote-3) ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2 i 5). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej, określone przez Zamawiającego w rozdziale VIII ust. 2 SWZ.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania 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(Dz. U. z 2023 r., poz. 1497).

**DANE UMOŻLIWIAJACE DOSTĘP DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

Informuję, że następujące środki dowodowe:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Można uzyskać odpowiednio z następujących rejestrów publicznych:

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

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby*

***Załącznik nr 3 do SWZ***

|  |
| --- |
| **DAZ-Z.272.46.2024** **FORMULARZ OFERTOWY**Zamawiający**WOJEWÓDZTWO POMORSKIE****ul. Okopowa 21/27, 80-810 GDAŃSK** W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na: **Zorganizowanie i przeprowadzenie Obozu dla maksymalnie 200 Uczestników w ramach projektu „Regionalny program wyrównywania szans edukacyjnych uczniów pomorskich szkół”** |
| **Część A. DANE WYKONAWCY:** Wykonawca/Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….NIP:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: .…………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:e-mail: …………………….…………………………………………………………ji o ………………………………………………………………………………………………………………………………..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 |
| **Część B. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:** Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za łączną cenę ofertową[[4]](#footnote-4)\*\* za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA**  | …………………….……………………..…..…..…. **zł brutto** |

**Wykonawca powinien w cenie brutto ująć wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia, uwzględnić podatki i opłaty.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Maksymalna przewidywana liczba Uczestników**  | **Cena jednostkowa brutto za 1 Uczestnika**  | **Razem wartość brutto oferty** (1x2) |
| 1 | 2 | 3 |
| **200** |  |  |

**Część C. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KRYTERIUM „DODATKOWA WYCIECZKA EDUKACYJNA”:**Oświadczamy, że zorganizujemy w każdym z 5 turnusów dodatkową wycieczkę edukacyjną związaną z zakresem tematycznym zaplanowanych zajęć realizowanych w ramach warsztatów edukacyjnych (Właściwe zaznaczyć):  **TAK / NIE**Uwaga: W przypadku niewskazania żadnej z opcji lub wskazania obydwu – Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie zorganizuje w żadnym z turnusów dodatkowej wycieczki edukacyjnej oraz **przyzna 0 pkt w przedmiotowym kryterium.****Część D. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KRYTERIUM „DODTAKOWA ATRAKCJA O CHARAKTERZEREKREACYJNO-SPORTOWYM”:**Oświadczamy, że zorganizujemy w każdym z 5 turnusów dodatkową atrakcję o charakterze rekreacyjno-sportowym (Właściwe zaznaczyć):  **TAK / NIE**Uwaga: W przypadku niewskazania żadnej z opcji lub wskazania obydwu – Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie zorganizuje w żadnym z turnusów dodatkowej atrakcji o charakterze rekreacyjno-sportowym oraz **przyzna 0 pkt w przedmiotowym kryterium.** |
| **Część E. 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[[5]](#footnote-5):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….…………..………………………...………………………………………………………………………………………………………………………….(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/akceptujemy\* warunki wskazane w SWZ wraz ze wzorem umowy.
2. Zapoznałem/zapoznaliśmy\* się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Jestem/jesteśmy\* związani złożoną ofertą przez okres 90 dni – bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. Akceptuję/akceptujemy\* przedstawione w SWZ postanowienia umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuję/zobowiązujemy\* się do podpisania umowy, na określonych w SWZ warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Zapoznałem/zapoznaliśmy\* 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/zostaliśmy\* 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, że wypełniłem 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.[[6]](#footnote-6)

*\* niepotrzebne skreślić* |
| 1. **PODWYKONAWCY** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)\**

|  |  |
| --- | --- |
| Części zamówienia  | Nazwa firmy podwykonawcy |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3 |  |

*\* 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. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………...
 |

…………………………………………………………………………………………….

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

***Załącznik nr 5 do SWZ***

**DAZ-Z.272.46.2024**

# Wykaz należycie wykonanych usług

**Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby [[7]](#footnote-7)**:

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

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

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zorganizowanie i przeprowadzenie Obozu dla maksymalnie 200 Uczestników w ramach projektu „Regionalny program wyrównywania szans edukacyjnych uczniów pomorskich szkół”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa i zakres zrealizowanych usług**(opis musi potwierdzać warunek udziału w niniejszym postępowaniu wskazany w rozdziale VIII ust.2 SWZ)  | **Czy przedmiotowa usługa zawierała elementy wykładowe i warsztaty** | **Czas trwania przedmiotowej usługi**(ilość dni) | **Ilość uczestników:** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana**(nazwa i adres) | **Wartość usługi**(brutto w PLN) | **Data wykonania usługi**(od ...do…) |
| wpisaćTAK lub NIE |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

* Do wykazu należy załączyć dowody dotyczące każdej z wymienionych powyżej usług określające, czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.
* Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami, wykaz winien dotyczyć usług, w których wykonaniu Wykonawca bezpośrednio uczestniczył.

…………………………………………………………………………………………….

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**DAZ-Z.272.46.2024**

***Załącznik nr 6 do SWZ***

**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**

**Dotyczące usług które wykonają poszczególni Wykonawcy.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Województwo Pomorskie o numerze DAZ-Z.272.46.2024 pn. **Zorganizowanie i przeprowadzenie Obozu dla maksymalnie 200 Uczestników w ramach projektu „Regionalny program wyrównywania szans edukacyjnych uczniów pomorskich szkół”,** oświadczam, że:

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

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

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

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

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

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

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

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

***Załącznik nr 7 do SWZ***

**DAZ-Z.272.46.2024**

**Zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji wykonawcy zasobów niezbędnych do wykonania zamówienia**
*(wypełnić tylko w przypadku, gdy Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału
w postępowaniu polega na zdolnościach innych podmiotów)*

Ja/My niżej podpisany/ni: ………………………………………...………………….……………..…………..……………………

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

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania: …………………………………………………………………………….………………………………….…………………………………………

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

oświadczamy na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zorganizowanie i przeprowadzenie Obozu dla maksymalnie 200 Uczestników w ramach projektu „Regionalny program wyrównywania szans edukacyjnych uczniów pomorskich szkół”,** prowadzonego przez Zamawiającego – Województwo Pomorskie, że wyżej wymieniony podmiot, zgodnie z art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych, odda Wykonawcy:

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

 *(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia do dyspozycji niezbędne zasoby, tj.:

* 1. …………………….………………………………….……………………………………………
	2. …………………….………………………………….………………………………………………

 *(zakres udostępnianych zasobów)*

na cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

1. …………………….………………………………….……………………………………………. ;
2. …………………….………………………………….……………………………………………. ;

Charakter stosunku prawnego, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:

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

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

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby*

**DAZ-Z.272.46.2024**

**Załącznik nr 8 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 postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Województwo Pomorskie o numerze DAZ-Z.272.46.2024 pn. **„Zorganizowanie i przeprowadzenie Obozu dla maksymalnie 200 Uczestników w ramach projektu „Regionalny program wyrównywania szans edukacyjnych uczniów pomorskich szkół”** 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. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. Brak wskazania podstawy wykluczenia oznacza, że zapisy niniejszego punktu nie mają zastosowania w odniesieniu do wykonawcy składającego oświadczenie. [↑](#footnote-ref-3)
4. **Łączna cena ofertowa** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ [↑](#footnote-ref-4)
5. **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-5)
6. 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-6)
7. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-7)