**DAZ-Z.272.24.2021**

***Załącznik nr 5 do SWZ***

# Wykaz należycie wykonanych usług

**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)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wykonanie badania ewaluacyjnego pt. „Ocena wsparcia w zakresie edukacji przedszkolnej oraz kształcenia ogólnego i zawodowego 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 rozdz. VIII ust. 2 pkt 1 SWZ)** | **Czy przedmiotowa usługa obejmowała swoim zakresem interwencję publiczną[[2]](#footnote-2)?**  **Wpisać  TAK lub NIE** | **Czy przedmiotowa usługa dotyczyła obszaru edukacji?**  **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.
* 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/Podmiotu udostępniającego zasoby***

***Załącznik nr 6 do SWZ***

**DAZ-Z.272.24.2021**

# Wykaz osób

**Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby [[3]](#footnote-3):**

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

*(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 wsparcia w zakresie edukacji przedszkolnej oraz kształcenia ogólnego i zawodowego 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** –osoba kierująca zespołem badawczym, która w okresie 5 lat licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert w niniejszym postępowaniu pełniła funkcję koordynatora zespołu w **co najmniej 2 badaniach i/lub analizach i/lub ewaluacjach** z zakresu interwencji publicznej o wartości min. 75 000 PLN brutto każde, w tym co najmniej 1 badanie i/lub analiza i/lub ewaluacja **w obszarze edukacji**

**Imię i nazwisko**:…

**Podstawa do dysponowania (niepotrzebne skreślić): Dysponowanie bezpośrednie/pośrednie[[4]](#footnote-4)**

Tabela 1. Doświadczenie Koordynatora zespołu

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 interwencję publiczną?**  **Wpisać TAK lub NIE** | **Czy zrealizowane badanie i/lub analiza i/lub ewaluacja obejmowała swoim zakresem obszar edukacji?**  **Wpisać TAK lub NIE** | **Odbiorca badania i/lub analizy i/lub ewaluacji** | **Data wykonania** | **Wartość usługi brutto** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **(….)** |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Pierwszy członek zespołu** – 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 edukacji**

**Imię i nazwisko**:…

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

Tabela 2. Doświadczenie Pierwszego członka zespołu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 edukacji?**  **Wpisać TAK lub NIE** | **Odbiorca raportu końcowego/tytuł czasopisma naukowego/tytuł książki** | **Data wykonania** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| (….) |  |  |  |  |  |

1. **Drugi członek zespołu** – 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 edukacji**

**Imię i nazwisko**: …

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

Tabela 3. Doświadczenie Drugiego członka zespołu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 edukacji?**  **Wpisać TAK lub NIE** | **Odbiorca raportu końcowego/tytuł czasopisma naukowego/tytuł książki** | **Data wykonania** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| (….) |  |  |  |  |  |

1. **Trzeci członek zespołu** – 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 edukacji** **z wykorzystaniem metod ilościowych**.

**Imię i nazwisko**:…

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

Tabela 4. Doświadczenie Trzeciego członka zespołu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 edukacji z wykorzystaniem metod ilościowych?**  **Wpisać TAK lub NIE** | **Odbiorca raportu końcowego/tytuł czasopisma naukowego/tytuł książki** | **Data wykonania** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| (….) |  |  |  |  |  |

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

***Załącznik nr 7 do SWZ***

**DAZ-Z.27.24.2021**

# 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 wsparcia w zakresie edukacji przedszkolnej oraz kształcenia ogólnego i zawodowego 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:**[[8]](#footnote-8)**

* **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.272.24.2021**

# 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 wsparcia w zakresie edukacji przedszkolnej oraz kształcenia ogólnego i zawodowego 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,
2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy.

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

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Definicja interwencji publicznej została zawarta w rozdz. VIII ust. 2 pkt 1 SWZ.** [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-3)
4. **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-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. **Odpowiednie zaznaczyć** [↑](#footnote-ref-8)