



Załącznik nr 9 do SWZ

ZOBOWIĄZANIE
zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia

działając w imieniu i na rzecz:
(pełna nazwa (firma) dokładny adres innego podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy swoje zasoby)

reprezentowanego przez

zobowiązujemy się do oddania, w rozumieniu art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.), do dyspozycji:
(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy, któremu Podmiot udostępni swoje zasoby)

zasobów w zakresie:
zdolności technicznych lub zawodowych
na potrzeby realizacji zamówienia p.n.: **Opracowanie ortofotomapy satelitarnej o zwiększonej rozdzielczości (znak sprawy: BO/19/2024)**

| Lp. | Zakres udostępnianych zasobów | Sposób (np.: podwykonawstwo) i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia (faktyczny okres, przez który inny podmiot udostępni wykonawcy swoje zasoby, np. na czas udziału w realizacji przedmiotu zamówienia) | Charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem (np. umowa cywilno-prawna) | Zakres udziału podmiotu udostępniającego zasoby przy wykonywaniu zamówienia |
|-----|---|---|---|---|
| | Zdolności techniczne lub zawodowe: 1) dotyczy doświadczenia w wykonaniu usług/projektów, o | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | <p>których mowa w warunku postawionym przez Zamawiającego (podanie przedmiotu zamówienia oraz nazwy podmiotu na rzecz którego wykonywane były usługi/projekty oraz nazwy i miejsca wykonania zamówienia)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>2) dotyczy osób posiadających kwalifikacje zawodowe lub doświadczenie (podanie imienia i nazwiska osoby udostępnianej)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | | |
|--|--|--|--|--|

* Niepotrzebne skreślić

Proszę o podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym

(KWALIFIKOWANY PODPIS ELEKTRONICZNY OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU PODMIOTU TRZECIEGO - UDOSTĘPNIĄCEGO)

UWAGA!

Zobowiązanie podmiotu trzeciego musi być podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania podmiotu trzeciego zgodnie z wpisem do KRS, wpisem do CEIDG lub umową spółki albo przez osobę/y posiadającą/e pełnomocnictwo, które wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty.

Zgodnie z zapisami SWZ i ustawy Pzp, zobowiązanie wypełnia podmiot trzeci w przypadku, gdy Wykonawca polega na jego zasobach w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu.



Załącznik nr 10 do SWZ

Wykonawca:

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

reprezentowany przez:

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

WYKAZ USŁUG

działając w imieniu i na rzecz:

(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy (siedziba albo miejsce zamieszkania). W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy (siedziby albo miejsca zamieszkania) wszystkich Wykonawców występujących wspólnie – z zaznaczeniem lidera)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:
Opracowanie ortofotomapy satelitarnej o zwiększonej rozdzielczości (znak sprawy: BO/19/2024)

Oświadczamy, że posiadamy wymagane przez Zamawiającego doświadczenie, tj.: w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonaliśmy co najmniej dwie usługi/projekty polegające na zautomatyzowanym (w oparciu o algorytmy w zakresie mozaikowania i korekcji radiometrycznych) opracowaniu ortofotomapy z wieloczasowych zdjęć satelitarnych oraz co najmniej jedną usługę związaną z uczeniem maszynowym i wykorzystaniem sieci neuronowych – zgodnie z poniższym wykazem:

| Lp | Nazwa i siedziba Zamawiającego/Odbiorcy (aktualne dane) z którym Wykonawca/podmiot, zawarł umowę | Opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem informacji o formie wykonanego zamówienia oraz wskazania obszaru, którego to zamówienie dotyczyło (wykonane w ramach usługi/projektu) | Terminy wykonania | |
|----|--|--|-------------------|------------------|
| | | | data rozpoczęcia | data zakończenia |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Proszę o podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym

WYKAZ USŁUG NALEŻY ZŁOŻYĆ NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO ZA POMOCĄ PLATFORMY ZAKUPOWEJ



Załącznik nr 11 do SWZ

Wykonawca:

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

reprezentowany przez:

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

WYKAZ OSÓB

działając w imieniu i na rzecz:

(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy (siedziba albo miejsce zamieszkania). W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy (siedziby albo miejsca zamieszkania) wszystkich Wykonawców występujących wspólnie – z zaznaczeniem lidera)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:
Opracowanie ortofotomapy satelitarnej o zwiększonej rozdzielczości (znak sprawy: BO/19/2024)

Oświadczamy, że dysponujemy osobami posiadającymi kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie, tj.:

- 1) **1) Kierownik Zespołu (1 osoba):**
 - i. wykształcenie wyższe w dziedzinie nauk inżynieryjno-technicznych lub ścisłych i przyrodniczych lub społecznych,
 - ii. doświadczenie: w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert kierował lub koordynował organizacją **co najmniej dwóch** usług/projektów polegających na przetwarzaniu danych satelitarnych,

iii. posiada znajomość zasad zarządzania projektami zgodnie z metodyką powszechnie stosowaną i publicznie dostępną (opis metodyki jest opublikowany i szeroko dostępny),

– zgodnie z poniższym wykazem:

| L.p. | Imię i nazwisko | Nazwa szkoły/uczelni oraz posiadane wykształcenie wraz z podaniem zakresu/specjalności/dziedziny posiadanego wykształcenia | Wykaz zrealizowanych usług/projektów wraz z opisem, w których wskazana osoba uczestniczyła wraz z podaniem zakresu wykonywanych czynności (kierowanie/koordynacja), a także wskazania dat (...od..do...) w których wskazana osoba uczestniczyła w podanych usługach/projektach oraz podanie czy wskazana osoba posiada znajomość zasad zarządzania projektami zgodnie z metodyką powszechnie stosowaną i publicznie dostępną (opis metodyki jest opublikowany i szeroko dostępny) | Zakres czynności, które będą wykonywane przez wskazane osoby w kol. 2 | Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2 |
|------|-----------------|--|--|---|--|
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

2) **Specjalista ds. przetwarzania i analizy danych satelitarnych (min. 2 osoby):**

- i. wykształcenie wyższe,
- ii. w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert brał udział w realizacji co najmniej dwóch usług/projektów dotyczących zautomatyzowanej analizy danych satelitarnych

- zgodnie z poniższym wykazem:

| Lp. | Imię i nazwisko | Posiadane wykształcenie | Wykaz zrealizowanych usług/projektów wraz z opisem, w których wskazana osoba uczestniczyła wraz z podaniem zakresu wykonywanych czynności a także wskazania dat (...od..do...) w których wskazana osoba uczestniczyła w podanych usługach/projektach | Zakres czynności, które będą wykonywane przez wskazane osoby w kol. 2 | Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2 |
|-----|-----------------|-------------------------|--|---|--|
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
| | | | | | |
| | | | | | |

3) **Specjalista ds. uczenia maszynowego i sieci neuronowych (1 osoba):**

- i. wykształcenie wyższe,
- ii. w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert brał udział w realizacji co najmniej jednej usługi/projektu związanego z uczeniem maszynowym i wykorzystaniem sieci neuronowych.

- zgodnie z poniższym wykazem:

| Lp. | Imię i nazwisko | Posiadane wykształcenie | Wykaz zrealizowanych usług/projektów wraz z opisem, w których wskazana osoba uczestniczyła wraz z podaniem zakresu wykonywanych czynności a także wskazania dat (...od..do...) w których wskazana osoba uczestniczyła w podanych usługach/projektach | Zakres czynności, które będą wykonywane przez wskazane osoby w kol. 2 | Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2 |
|-----|-----------------|-------------------------|--|---|--|
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Proszę o podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym

WYKAZ OSÓB NALEŻY ZŁOŻYĆ NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO ZA POMOCĄ PLATFORMY ZAKUPOWEJ