**Załącznik nr 3 do SWZ**

|  |
| --- |
| **DAZ-Z.272.100.2024** **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 kursu operatora bezzałogowego statku powietrznego o masie do 25 kg dla uczniów – uczestników projektu "Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego".** |
| **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 |
| ***DOTYCZY CZĘŚCI NR I*****Część B. Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższą tabelą za cenę:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA KURSU** | **ŁĄCZNA** **LICZBA UCZESTNIKÓW**  | **CENA BRUTTO KURSU DLA JEDNEGO UCZESTNIKA** | **CENA BRUTTO OGÓŁEM ZA WYKONANIE CAŁOŚCI ZAMÓWIENIA****[kolumna 2x3]** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu operatora bezzałogowego statku powietrznego o masie do 25 kg dla 71 uczniów** | **71** |  |  |
|
|
|
|
|

**Część C. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KRYTERIUM OCENY OFERT:*** + - 1. Dotyczy kryterium **„Doświadczenie wykładowcy prowadzącego zajęcia teoretyczne”**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i NazwiskoWykładowcy** | **Doświadczenie wykładowcy polegające na przeprowadzeniu kursów/szkoleń(w godzinach)** |
| **1.** |  |  |

* + - 1. Dotyczy kryterium **„Doświadczenie instruktora prowadzącego zajęcia praktyczne”:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko Instruktora** | **Doświadczenie instruktora polegające na przeprowadzeniu kursów/szkoleń(w godzinach)** |
| **1.** |  |  |

***DOTYCZY CZĘŚCI NR II*****Część B. Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższą tabelą za cenę:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA KURSU** | **ŁĄCZNA** **LICZBA UCZESTNIKÓW**  | **CENA BRUTTO KURSU DLA JEDNEGO UCZESTNIKA** | **CENA BRUTTO OGÓŁEM ZA WYKONANIE CAŁOŚCI ZAMÓWIENIA****[kolumna 2x3]** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu operatora bezzałogowego statku powietrznego o masie do 25 kg dla 70 uczniów** | **70** |  |  |
|
|
|
|
|

**Część C. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KRYTERIUM OCENY OFERT:*** + - 1. Dotyczy kryterium **„Doświadczenie wykładowcy prowadzącego zajęcia teoretyczne”**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko Wykładowcy** | **Doświadczenie wykładowcy polegające na przeprowadzeniu kursów/szkoleń(w godzinach)** |
| **1.** |  |  |

* + - 1. Dotyczy kryterium **„Doświadczenie instruktora prowadzącego zajęcia praktyczne”:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko Instruktora** | **Doświadczenie instruktora polegające na przeprowadzeniu kursów/szkoleń(w godzinach)** |
| **1.** |  |  |

 |
| ***DOTYCZY CZĘŚCI NR III*****Część B. Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższą tabelą za cenę:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA KURSU** | **ŁĄCZNA** **LICZBA UCZESTNIKÓW**  | **CENA BRUTTO KURSU DLA JEDNEGO UCZESTNIKA** | **CENA BRUTTO OGÓŁEM ZA WYKONANIE CAŁOŚCI ZAMÓWIENIA****[kolumna 2x3]** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu operatora bezzałogowego statku powietrznego o masie do 25 kg dla 74 uczniów** | **74** |  |  |
|
|
|
|
|

**Część C. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KRYTERIUM OCENY OFERT:*** + - 1. Dotyczy kryterium **„Doświadczenie wykładowcy prowadzącego zajęcia teoretyczne”**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko Wykładowcy** | **Doświadczenie wykładowcy polegające na przeprowadzeniu kursów/szkoleń(w godzinach)** |
| **1.** |  |  |

* + - 1. Dotyczy kryterium **„Doświadczenie instruktora prowadzącego zajęcia praktyczne”:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko Instruktora** | **Doświadczenie instruktora polegające na przeprowadzeniu kursów/szkoleń(w godzinach)** |
| **1.** |  |  |

* Maksymalna podlegająca ocenie liczba godzin przeprowadzonych zajęć teoretycznych dla wszystkich części: 500 godzin. Wskazanie więcej niż maksymalna liczba godzin doświadczenia w postaci przeprowadzonych przez wykładowcę prowadzącego zajęcia teoretyczne kursów/szkoleń spowoduje przyznanie ofercie w przedmiotowym kryterium maksymalnej liczby 20 pkt, bez przeprowadzenia obliczeń wg podanego w rozdziale XX SWZ wzoru.
* Maksymalna podlegająca ocenie liczba godzin przeprowadzonych zajęć praktycznych dla wszystkich części: 500 godzin. Wskazanie więcej niż maksymalna liczba godzin doświadczenia w postaci przeprowadzonych przez instruktora prowadzącego zajęcia praktyczne kursów/szkoleń spowoduje przyznanie ofercie w przedmiotowym kryterium maksymalnej liczby 20 pkt, bez przeprowadzenia obliczeń wg podanego w rozdziale XX SWZ wzoru.
* W ramach kryterium: „Doświadczenie wykładowcy prowadzącego zajęcia teoretyczne”, „Doświadczenie instruktora prowadzącego zajęcia praktyczne” ocenie podlegać będzie doświadczenie jednej osoby w ramach każdego kryterium, w danej części.
* W przypadku wykazania kilku wykładowców prowadzących zajęcia teoretyczne lub kilku instruktorów prowadzących zajęcia praktyczne, do jednego kryterium ocenie podlegać będzie doświadczenie osoby z najwyższą wskazaną liczbą godzin.
* W celu uzyskania punktów w kryterium: „Doświadczenie wykładowcy prowadzącego zajęcia teoretyczne”, „Doświadczenie instruktora prowadzącego zajęcia praktyczne” Wykonawca może wykazać tą samą osobę w ramach danej części oraz we wszystkich częściach.
* Jeżeli Wykonawca w Formularzu ofertowym nie wykaże dodatkowego doświadczenia wykładowcy prowadzącego zajęcia teoretyczne/instruktora prowadzącego zajęcia praktyczne, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca oferuje minimalne/wymagane w Opisie przedmiotu zamówienia doświadczenie tj. 200 godzin i otrzyma 0 punktów.
 |
| **Część D. OŚWIADCZENIA****Oświadczam/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/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.

Oświadczam, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO 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) |
| **Część E. SPIS DOKUMENTÓW**Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. ….
2. ....
3. ....
 |

…………………………………………………………………………………………….

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

# Załącznik nr 4 do SWZ

**DAZ-Z.272.100.2024**

**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** [[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)*

**DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU**

**W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu operatora bezzałogowego statku powietrznego o masie do 25 kg dla uczniów – uczestników projektu "Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego"** prowadzonego przez Województwo Pomorskie oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że **podlegam/ nie podlegam** [[4]](#footnote-4) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Pzp;
2. Oświadczam, że **zachodzą** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .……. 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.

**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 5 do SWZ**

**DAZ-Z.272.100.2024**

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ - składane w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5 z dnia 11 września 2019 r.**

**Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby** [[5]](#footnote-5)**:**

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

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

reprezentowany przez:

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu operatora bezzałogowego statku powietrznego o masie do 25 kg dla uczniów – uczestników projektu "Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego"** 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 (odpowiednie zaznaczyć):

* **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.

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/Podmiotu udostępniającego zasoby*

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**DAZ-Z.272.100.2024**

# Wykaz należycie wykonanych usług - DOTYCZY CZĘŚCI NR … [[6]](#footnote-6)

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

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

*(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. **Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu operatora bezzałogowego statku powietrznego o masie do 25 kg dla uczniów – uczestników projektu "Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego"** prowadzonego przez Zamawiającego – Województwo Pomorskie oświadczam (-y), żew okresie ostatnich trzech lat (licząc od upływu terminu składania ofert), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie wykonałem, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonuje następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Opis usługi**(opis musi potwierdzać warunek udziału w niniejszym postępowaniu wskazany w rozdz. VIII ust. 2 SWZ) | Długość trwania kursu/szkolenia(liczba godzin) | Ilość osób/ kursantów, które brały udział w kursie/szkoleniu | **Data wykonania usługi** | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana |
| Początek/od(dzień-miesiąc-rok) | Koniec/do(dzień-miesiąc-rok) |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

* Do wykazu należy załączyć dowody dotyczące każdej z wymienionych powyżej usług określające, czy usługi te zostały wykonane lub są wykonywane 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 7 do SWZ**

**DAZ-Z.272.100.2024**

**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.272.100.2024 pn. **Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu operatora bezzałogowego statku powietrznego o masie do 25 kg dla uczniów – uczestników projektu "Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego",** oświadczam, że:

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

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

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

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

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

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

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

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**DAZ-Z.272.100.2024**

**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 pn. **Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu operatora bezzałogowego statku powietrznego o masie do 25 kg dla uczniów – uczestników projektu "Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego",** 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

**Załącznik nr 9 do SWZ**

**DAZ-Z.272.100.2024**

**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 kursu operatora bezzałogowego statku powietrznego o masie do 25 kg dla uczniów – uczestników projektu "Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego",** 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. …………………….………………………………….……………………………………………. ;
3. …………….………………………………….……………………………………………………. ;

Charakter stosunku prawnego, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:

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

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

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

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby

1. Uzupełnić, jeśli 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. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-5)
6. Należy wskazać numer części zamówienia [↑](#footnote-ref-6)
7. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-7)