**DAZ-Z.272.74.2024 Załącznik nr 4 do OPiW**

Działając w imieniu:

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

/nazwa i adres Wykonawcy (ów)/

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

Adres/siedziba

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG DLA POTRZEB SPEŁNIENIA WARUNKU UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU**

**pn. „Przeprowadzenie badania dotyczącego identyfikacji luk kompetencyjnych dla poszczególnych Inteligentnych Specjalizacji Pomorza i branż kluczowych dla gospodarki województwa pomorskiego”**

w okresie ostatnich pięciu lat (licząc od upływu terminu składania wniosków), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie. **OŚWIADCZAM(Y), ŻE:** wykonałem następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | | | **Data wykonania**  **od…..do…..**  **[dzień-miesiąc-rok]** | **Wartość usługi** | **Nazwa  i adres odbiorcy usługi** |
| **Opis usługi - projektu według zakresu wskazanego w rozdz. VIII ust. 2.1 OPiW /Tematyka projektu/** | **Zasięg terytorialny projektu (należy podać liczbę i nazwę województw, które zostały objęte badaniem w ramach projektu)** | **Czy** **w ramach projektu powstał raport podsumowujący wyniki badania oraz zawierający rekomendacje? (tak/nie)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

* Do wykazu należy załączyć dowody dotyczące każdej z wymienionych powyżej usług określające, czy usługi te zostały 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

**DAZ-Z.272.74.2024 Załącznik nr 5 do OPiW**

........................................................................................................................................................

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

reprezentowany przez:

........................................................................................................................................................

**Wykaz osób**

które Wykonawca skieruje do realizacji zamówienia publicznego pn: **„Przeprowadzenie badania dotyczącego identyfikacji luk kompetencyjnych dla poszczególnych Inteligentnych Specjalizacji Pomorza i branż kluczowych dla gospodarki województwa pomorskiego”**

| **Lp.** | **Rodzaj eksperta\*** | **Imię  i nazwisko eksperta** | **Wykształcenie/ tytuł naukowy** | **Doświadczenie w latach** w zakresie uczestnictwa  w projektach określonych w rozdz. VIII ust. 2.2.\*\* | **Uczestnictwo  w projektach badawczych**  (opispozwalający na weryfikację warunku według zakresu wskazanego w rozdz. VIII ust. 2.2., tj. termin realizacji projektu/tematyka/ raport)\*\* | **Dorobek badawczo-doradczy**  (opispozwalający na weryfikację warunku według zakresu wskazanego w rozdz. VIII ust. 2.2., tj. termin powstania pozycji/tematyka)\*\* | **Informacja  o podstawie do dysponowania osobą** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | ekspert ds. edukacji zawodowej i/lub szkolnictwa wyższego i/lub kształcenia ustawicznego |  |  |  |  |  |  |
| 2. | ekspert ds. rynku pracy |  |  |  |  |  |  |
| 3. | ekspert ds. analiz branżowych |  |  |  |  |  |  |
| 4. | ekspert ds. projektowania rozwoju gospodarczego  i prognozowania trendów rozwojowych. |  |  |  |  |  |  |

\* Zamawiający wymaga, aby Wykonawca jako ekspertów wykazał cztery różne osoby.  
\*\*Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wprowadził do tabeli informacje dotyczące wszystkich wymienionych elementów, w rozdz. VIII ust. 2.2., pozwalające stwierdzić, czy Wykonawca spełnia stawiane przez Zamawiającego wymogi.

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

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**DAZ-Z.27.74.2024**

**Załącznik nr 6 do OPiW**

# 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. **„Przeprowadzenie badania dotyczącego identyfikacji luk kompetencyjnych dla poszczególnych Inteligentnych Specjalizacji Pomorza i branż kluczowych dla gospodarki województwa pomorskiego”** 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 wniosku:

**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 \* - odrębny wniosek 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 2023 r. poz. 1689 ze zm.).

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*

*\* Odpowiednie zaznaczyć*

**DAZ-Z.272.74.2024**

**Załącznik nr 7 do OPiW**

# 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. **„Przeprowadzenie badania dotyczącego identyfikacji luk kompetencyjnych dla poszczególnych Inteligentnych Specjalizacji Pomorza i branż kluczowych dla gospodarki województwa pomorskiego”** 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*