**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Zamawiający: Polska Agencja Kosmiczna**

ul. Trzy Lipy 3 (Budynek C)

80-172 Gdańsk

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia publicznego, przystępując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na: **Opracowanie ekspertyzy „Podstawy prawne wykorzystania danych satelitarnych” (znak sprawy: BO/5/2022),** my niżej podpisani:

...................................................................................................................................................................................................reprezentując

/imię i nazwisko/

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

*(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy (siedziba albo miejsce zamieszkania) w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG. W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy (siedziba albo miejsce zamieszkania) wszystkich Wykonawców występujących wspólnie – z zaznaczeniem lidera)*

**SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, zwaną dalej SWZ.

**OŚWIADCZAMY**, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem, Pełnomocnikiem do reprezentowania nas   
w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest:

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………**

*(wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę lub Wykonawcy, którzy w powyższych zakresie ustanowili pełnomocnictwo)*

**Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się ze SWZ w tym z wzorem umowy, jak też ze wszystkimi innymi dokumentami oraz warunkami spełnienia świadczenia. Do dokumentów i opisu sposobu oceny spełniania warunków nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami,   
a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z treścią przedstawioną przez Zamawiającego.

- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

1. **OFERUJEMY** wykonanie ww. przedmiotu zamówienia określonego w SWZ, zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego **za cenę:**

| **Lp.** | **Przedmiot**  **zamówienia** | **Etapy realizacji zamówienia** | **Wartość netto** | **Podatek** | | **Wartość brutto** | **Część wartości zamówienia podstawowego\*)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stawka VAT%** | **Kwota VAT** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | Usługa opracowania ekspertyzy „Podstawy prawne wykorzystania danych satelitarnych” | **Etap I** - Raport Wstępny |  |  |  |  | 15% |
| **Etap II** - Analiza stanu prawnego |  |  |  |  | 35% |
| **Etap III** - Opracowanie rekomendacji i propozycji kierunków interwencji legislacyjnych oraz wstępnej oceny skutków proponowanych zmian legislacyjnych. |  |  |  |  | 40% |
| **Etap IV** – przygotowanie Raportu Końcowego |  |  |  |  | 10% |
| 2 | Wynagrodzenie za przeniesienie autorskich praw majątkowych do przedmiotu umowy w zakresie w jakim ma znamiona utworu (**uwaga:** kwota nie może przekroczyć 10 000 złotych brutto i jest liczona od całości wartości zamówienia i zostanie wypłacona łącznie z wynagrodzeniem za etap 4. | | | | |  |  |
|  | Razem | | | | |  | xxxxxxx |

**\*** Płatności za poszczególne etapy rozkładają się w następujących proporcjach

1. **OŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KRYTERIÓW OCENY OFERT :**

| **Lp.** | **Osoby z wykształceniem prawniczym skierowane do realizacji zamówienia** |
| --- | --- |
| **1.** | **Kryterium D1**   * *……………..………………………………….……………………………………………………………………………………….……….………….*   *(proszę wpisać imię i nazwisko osoby z wykształceniem prawniczym)*   * ***Rodzaj posiadanej aplikacji*** *……………………………………………………….…………………………………………………………………..…….*   *(proszę wpisać rodzaj aplikacji: radcowska lub legislacyjna lub inna równoważna aplikacja obowiązująca w krajach UE lub poza obszarem UE)*   * ***Aplikacja jest:*** *(niepotrzbne proszę skreślić):* * *wpisana na listę radców prawnych\** * aplikacja legislacyjna jest zaświadczona przez Rządowego Centrum Legislacji\* * aplikacja jest wpisana w innym rejestrze obowiązującym w krajach UE lub poza obszarem UE ………………………………………………………..   *(proszę podać w jakim)* |
| **2.** | **Kryterium D1**   * *……………..………………………………….……………………………………………………………………………………….……….………….*   *(proszę wpisać imię i nazwisko osoby z wykształceniem prawniczym)*   * ***Rodzaj posiadanej aplikacji*** *……………………………………………………….…………………………………………………………………..…….*   *(proszę wpisać rodzaj aplikacji: radcowska lub legislacyjna lub inna równoważna aplikacja obowiązująca w krajach UE lub poza obszarem UE)*   * ***Aplikacja jest:*** *(niepotrzebne proszę skreślić):* * *wpisana na listę radców prawnych\** * aplikacja legislacyjna jest zaświadczona przez Rządowego Centrum Legislacji\* * aplikacja jest wpisana w innym rejestrze obowiązującym w krajach UE lub poza obszarem UE ………………………………………………………..   *(proszę podać w jakim)* |
| **3** | **Kryterium D1**   * *……………..………………………………….……………………………………………………………………………………….……….………….*   *(proszę wpisać imię i nazwisko osoby z wykształceniem prawniczym)*   * ***Rodzaj posiadanej aplikacji*** *……………………………………………………….…………………………………………………………………..…….*   *(proszę wpisać rodzaj aplikacji: radcowska lub legislacyjna lub inna równoważna aplikacja obowiązująca w krajach UE lub poza obszarem UE)*   * ***Aplikacja jest:*** *(niepotrzebne proszę skreślić):* * *wpisana na listę radców prawnych\** * aplikacja legislacyjna jest zaświadczona przez Rządowego Centrum Legislacji\* * aplikacja jest wpisana w innym rejestrze obowiązującym w krajach UE lub poza obszarem UE ………………………………………………………..   *(proszę podać w jakim)* |
| **4** | **Kryterium D1**   * *……………..………………………………….……………………………………………………………………………………….……….………….*   *(proszę wpisać imię i nazwisko osoby z wykształceniem prawniczym)*   * ***Rodzaj posiadanej aplikacji*** *……………………………………………………….…………………………………………………………………..…….*   *(proszę wpisać rodzaj aplikacji: radcowska lub legislacyjna lub inna równoważna aplikacja obowiązująca w krajach UE lub poza obszarem UE)*   * ***Aplikacja jest:*** *(niepotrzebne proszę skreślić):* * *wpisana na listę radców prawnych\** * aplikacja legislacyjna jest zaświadczona przez Rządowego Centrum Legislacji\* * aplikacja jest wpisana w innym rejestrze obowiązującym w krajach UE lub poza obszarem UE ………………………………………………………..   *(proszę podać w jakim)* |

**N**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium D2**   * Liczba ekspertyz prawnych w obszarze działalności publicznej wykonanych w okresie ostatnich 5 lat (liczona od daty rozpoczęcia usługi opracowania ekspertyzy) **łącznie** dla wszystkich osób wskazanych dla oceny Kryterium D1   *(proszę wskazać tytuł i przedmiot* ekspertyz wykonanych przez ww. osoby w Kryterium D1 *)*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Nazwa Zamawiającego i miejsce wykonania zamówienia** | **Tytuł ekspertyzy** | **Przedmiot ekspertyzy** | *Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)* | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |   Zamawiający przyzna punkty w kryterium **D2** dla opracowań, opinii, ekspertyz, publikacji, itp. wykonanych na potrzeby oceny istniejącego stanu prawnego, zmian stanu prawnego i oceny skutków regulacji w obszarze działalności publicznej. Zamawiający dokona oceny ekspertyz biorąc pod uwagę ich łączną liczbę oraz zakres tematyczny. |

**ików,**

|  |
| --- |
| **Kryterium D3**  Załączamy do oferty **Koncepcję ekspertyzy**, która stnowi podstawę do oceny w kryterium oceny ofert – „Koncepcja ekspertyzy – D3”. |

1. **OŚWIADCZAMY,** że wybór niniejszej oferty

a) **NIE będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*\*

b) **będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług i wskazujemy poniżej nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi  (podać nazwę/pozycję z formularza cenowego) | Wartość bez kwoty podatku VAT |
|  |  |
|  |  |

*(\*\*niepotrzebne skreślić)*

1. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** w terminie 135 od dnia zawarcia umowy.
2. **Akceptujemy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ
3. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć realizację następujących części zamówienia Podwykonawcom\*\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia, którą Wykonawca  zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę | Nazwa Podwykonawcy |
| …. |  |  |
| …. |  |  |

1. **Integralną częścią oferty są załączone w kolejności:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) dokumentu | Ewentualne uwagi |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

1. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ, tj. przez okres **30 dni** uwzględniając, że **pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.**
2. **Oświadczamy, że** jeśli - do upływu terminu związania ofertą nastąpią jakiekolwiek zmiany sytuacji w zakresie dotyczącym podmiotu składającego ofertę a w przedstawionej w naszych dokumentach wchodzących w skład oferty, natychmiast powiadomimy o nich na piśmie Zamawiającego.
3. **Oświadczamy, iż -** za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie   
   na stronach Nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*\* - niniejsza oferta, (której częścią są wszelkie załączniki do niej) są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które chcę zastrzec przed ogólnym dostępem**.**

\*\*\* odpowiednio - wpisać numery stron lub postawić kreskę.   
**Uwaga:** *W przypadku zastrzeżenia informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa wymagane jest załączenie uzasadnienia.*

1. **Oświadczam, że** wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*\*\*

\*\*\*\* 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………..

Adres: ………………………………………………………………….……………………………….

Telefon: …………………………………………………Faks: ………………………………………

Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………….

1. **OŚWIADCZAMY,** że zgodnie z definicjami zawartymi w art. 7 ustawy z dnia z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców – jesteśmy (należy zaznaczyć właściwą informację): **Uwaga:** w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać informację w zakresie wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.

* Mikroprzedsiębiorstwem TAK/NIE\*
* Małym przedsiębiorstwem TAK/NIE\*
* Średnim przedsiębiorstwem TAK/NIE\*

zgodnie z poniższą definicją:

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

1. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie   
   i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
2. W przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, osobą umocowaną do podpisania umowy jest ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..…..………
3. W przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, osobą odpowiedzialną za realizację umowy w tym podpisywania protokołów umowy jest ……………………………………… tel. …………………………….… e-mail ……………………………..

*……………………………………………………*

*(elektroniczny kwalifikowany podpis Wykonawcy)*

**Proszę o podpisanie**

**kwalifikowanym podpisem elektronicznym składając oświadczenie w formie elektronicznej lub**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym składając oświadczenie w postaci elektronicznej**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Wykonawca/ Podmiot udostępniający zasoby\***

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………..…………………….……………………………….……………

**Zamawiający: Polska Agencja Kosmiczna**

ul. Trzy Lipy 3 (Budynek C)

80-172 Gdańsk

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: **Opracowanie ekspertyzy „Podstawy prawne wykorzystania danych satelitarnych” (znak sprawy: BO/5/2022)**

*(nazwa postępowania)*,

prowadzonego przez **POLSKĄ AGENCJĘ KOSMICZNĄ**

*(oznaczenie zamawiającego),*

Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie 108 ust. 1 pkt. 1-6 ustawy Pzp .

\*Oświadczam/y, 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:

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

*Miejscowość, data …………………………………………………….*

**\* skreślić, jeżeli nie dotyczy**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

----------------------------------------------

*Miejscowość, data*

**Oświadczenie to Wykonawca lub podmiot udostępniający zasoby składa wraz z ofertą**

**Wykonawca/ Podmiot udostępniający zasoby\***

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………..…………………….……………………………….……………

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Pn. **Opracowanie ekspertyzy „Podstawy prawne wykorzystania danych satelitarnych” (znak sprawy: BO/5/2022)**

*(nazwa postępowania)*,

prowadzonego przez **POLSKĄ AGENCJĘ KOSMICZNĄ**

*(oznaczenie zamawiającego),*

Oświadczam, **że spełniam warunki** udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego **w rozdziale XII Specyfikacji Warunków  Zamówienia .**

(Oświadczenie to składa Wykonawca.

Oświadczenie to składa podmiot udostępniający zasoby – jeżeli dotyczy)

**OŚWIADCZENIE W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

(Oświadczenie to składa Wykonawca – jeżeli dotyczy\*.

Oświadczenia tego nie składa podmiot udostępniający zasoby\* - należy skreślić)

\*Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego **w rozdziale XII ust.1 pkt 4 Specyfikacji Warunków  Zamówienia**

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

……………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………..,

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………..,

w następującym zakresie: ……………………………………………………………….……………………………………………………….…………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………   
 *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

\* **skreślić, jeżeli nie dotyczy**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

----------------------------------------------

*Miejscowość, data*

**Oświadczenie to Wykonawca lub podmiot udostępniający zasoby składa wraz z ofertą**

**Proszę o podpisanie**

**kwalifikowanym podpisem elektronicznym składając oświadczenie w formie elektronicznej lub**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym składając oświadczenie w postaci elektronicznej**

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający: Polska Agencja Kosmiczna**

ul. Trzy Lipy 3 (Budynek C)

80-172 Gdańsk

**Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia określające, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy**

Działając jako przedstawiciel Konsorcjum w składzie

1. …………………………………………. z siedzibą w …………………………………………. przy ul. ……………….., wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr …………………………….., posiadającego Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP): …………………………., REGON ……………………………….
2. …………………………………………. z siedzibą w …………………………………………. przy ul. ……………….., wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr …………………………….., posiadającego Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP): …………………………., REGON ……………………………….

3 …..( kolejne podmioty jeżeli dotyczy)

oświadczam, stosownie do art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, że w ramach zamówienia pn. **Opracowanie ekspertyzy „Podstawy prawne wykorzystania danych satelitarnych” (znak sprawy: BO/5/2022), że:**

1. Warunek dotyczący **doświadczenia** opisany w Rozdziale XII ust. 1 pkt 4 ppkt 4.1) SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych **- osoby zdolne do wykonania zamówienia** opisany w Rozdziale XII ust. 1 pkt 4 ppkt 4.2) SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……………………………………………………………….

*Podpis*

*\*niepotrzebne skreślić*

**Oświadczenie to Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie składają wraz z ofertą**

**Proszę o podpisanie**

**kwalifikowanym podpisem elektronicznym składając oświadczenie w formie elektronicznej lub**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym składając oświadczenie w postaci elektronicznej**

**Załącznik Nr 5 do SWZ**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres,)*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………..…………………….……………………………….……………

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY, W ZAKRESIE ART. 108 UST. 1 PKT 5 USTAWY PZP, O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI / LUB PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

W odpowiedzi na wezwanie do złożenia podmiotowych środków dowodowych składam oświadczenie w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji przez Polską Agencję Kosmiczną na:

**Opracowanie ekspertyzy „Podstawy prawne wykorzystania danych satelitarnych” (znak sprawy: BO/5/2022)),**

ja/my ⃰ niżej podpisany /i ⃰, że po zapoznaniu się z informacją z otwarcia ofert, oświadczam / my ⃰:

* **o braku przynależności** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\*,
* **o przynależności** do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej\*.

1) ………………………………………………………………………………………………..........

2) ………………………………………………………………………………………………………

**(\*) niepotrzebne skreślić**

Zgodnie z art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (przez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

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.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**Uwaga!**

Informację o przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 6 Ustawy Pzp składa każdy   
z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

**Oświadczenie to Wykonawca lub podmiot udostępniający zasoby składa dopiero na wezwanie Zamawiajacego**

**UWAGA:** W przypadku Wykonawców wspólnie składających ofertę oświadczenie to (Załącznik nr 5), zobowiązany jest złożyć każdy z Wykonawców wspólnie składających ofertę.

**Proszę o podpisanie**

**kwalifikowanym podpisem elektronicznym składając oświadczenie w formie elektronicznej lub**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym składając oświadczenie w postaci elektronicznej**

**Załącznik Nr 6 do SWZ**

**Zamawiający: Polska Agencja Kosmiczna**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Opracowanie ekspertyzy „Podstawy prawne wykorzystania danych satelitarnych” (znak sprawy: BO/5/2022),**

Działając w imieniu ……………………………………………………………. zobowiązuje się do oddania do dyspozycji dla Wykonawcy …………………………… biorącego udział w przedmiotowym postępowaniu swoich zasobów zgodnie z treścią art. 118 ust. 1 ustawy Pzp, na następujących zasadach:

1. **Zakres dostępnych Wykonawcy moich zasobów:**

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

*(należy wpisać nazwę, przedmiot zrealizowanych zamówień, podczas którego zdobyto doświadczenie będące przedmiotem niniejszego zobowiązania)*

1. **Sposób wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:**

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

*(należy wpisać w jaki sposób* ***DOŚWIADCZENIE*** *podmiotu udostępniającego zasoby będzie wykorzystywane podczas realizacji zamówienia – ~~potencjał techniczny~~* ~~(dysponowanie niezbędnymi do wykonania przedmiotu zamówienia narzędziami i urządzeniami)~~*~~, zawodowy~~* ~~(osoby zdolne do realizacji zamówienia (potencjał kadrowy) to osoby posiadające odpowiednie wykształcenie, kwalifikacje zawodowe oraz doświadczenie~~) *- , ~~ekonomiczny lub finansowy~~)*

1. **Okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:**

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

*(należy wpisać okres na który udostępnione zostaną zasoby przez podmiot udostępniający zasoby w realizacji przedmiotowego zamówienia)*

1. **Ja jako podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w Rozdziale XII ust. 1 pkt 4 ppkt 4.1) dotyczących doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą w następującym zakresie:**

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

*(należy wpisać w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby będzie brał udział w realizacji zamówienia tj. jaki zakres będzie wykonywał   
w przedmiotowym zamówieniu )*

***\*) niepotrzebne skreślić***

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby składane jest wraz z ofertą**

**Proszę o podpisanie**

**kwalifikowanym podpisem elektronicznym składając oświadczenie w formie elektronicznej lub**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym składając oświadczenie w postaci elektronicznej**

**UWAGA!**

Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby musi być podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby 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 udostępniający zasoby w przypadku, gdy Wykonawca polega na jego zasobach w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu.

**Załącznik Nr 6 do SWZ**

**Zamawiający: Polska Agencja Kosmiczna**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Opracowanie ekspertyzy „Podstawy prawne wykorzystania danych satelitarnych” (znak sprawy: BO/5/2022),**

Działając w imieniu ……………………………………………………………. zobowiązuje się do oddania do dyspozycji dla Wykonawcy …………………………… biorącego udział w przedmiotowym postępowaniu swoich zasobów zgodnie z treścią art. 118 ust. 1 ustawy Pzp, na następujących zasadach:

1. **Zakres dostępnych Wykonawcy moich zasobów:**

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

*(należy wpisać nazwę, przedmiot zrealizowanych zamówień, podczas którego zdobyto doświadczenie będące przedmiotem niniejszego zobowiązania)*

1. **Sposób wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:**

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

*(należy wpisać w jaki sposób doświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby będzie wykorzystywane podczas realizacji zamówienia – ~~potencjał techniczny~~* ~~(dysponowanie niezbędnymi do wykonania przedmiotu zamówienia narzędziami i urządzeniami)~~*~~, zawodowy~~* ~~(osoby zdolne do realizacji zamówienia~~ **(POTENCJAŁ KADROWY) to osoby posiadające odpowiednie, kwalifikacje zawodowe oraz doświadczenie)** *- , ~~ekonomiczny lub finansowy~~)*

1. **Okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:**

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

*(należy wpisać okres na który udostępnione zostaną zasoby przez podmiot udostępniający zasoby w realizacji przedmiotowego zamówienia)*

1. **Ja jako podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w Rozdziale XII ust. 1 pkt 4 ppkt 4.2) dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą w następującym zakresie :**

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

*(należy wpisać w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby będzie brał udział w realizacji zamówienia tj. jaki zakres będzie wykonywał   
w przedmiotowym zamówieniu )*

***\*) niepotrzebne skreślić***

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby składane jest wraz z ofertą**

**Proszę o podpisanie**

**kwalifikowanym podpisem elektronicznym składając oświadczenie w formie elektronicznej lub**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym składając oświadczenie w postaci elektronicznej**

**UWAGA!**

Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby musi być podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby 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 udostępniający zasoby w przypadku, gdy Wykonawca polega na jego zasobach w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu.

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………..…………………….……………………………….……………

**Zamawiający: Polska Agencja Kosmiczna**

**WYKAZ USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego przez Polską Agencję Kosmiczną na: **Opracowanie ekspertyzy „Podstawy prawne wykorzystania danych satelitarnych” (znak sprawy: BO/5/2022),**

ja/my ⃰ niżej podpisany /i ⃰ oświadczam / my ⃰, że: posiadamy wymagane przez Zamawiającego doświadczenie, w zakresie, o którym mowa w Rozdziale XII ust. 1 pkt 4 ppkt 4.1) SWZ – zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Zamawiającego/Zlecającego i miejsce wykonania zamówienia** | **Rodzaj i zakres wykonanej usługi (umowy)** | **Data wykonania zamówienia** |
| **(koniec)**  **dzień**  **miesiąc**  **rok** |
| 1 |  |  |  |
| **2** |  |  |  |

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.

Do wykazu załączam – dowody:

* **referencje bądź inne dokumenty**
* **oświadczenie wykonawcy -Załacznik Nr 7A do SWZ**\*\*

\*\*W przypadku, gdy wykonawca z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, składa oświadczenie o należytym wykonaniu zamówienia, wg wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego wykazu. Przesłanką przyjęcia przez zamawiającego oświadczenia o należytym wykonaniu zamówienia, jako dowodu zastępującego poświadczenie, będzie wykazanie przez wykonawcę, iż brak poświadczenia jest skutkiem i następstwem przyczyn o obiektywnym charakterze.

\*Niepotrzebne skreślić

**Wykaz usług składany jest przez Wykonawcę dopiero na wezwanie Zamawiajacego**

**Proszę o podpisanie**

**kwalifikowanym podpisem elektronicznym składając oświadczenie w formie elektronicznej lub**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym składając oświadczenie w postaci elektronicznej**

**Załącznik nr 7A do SWZ**

**Zamawiający: Polska Agencja Kosmiczna**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………..…………………….……………………………….……………

**Oświadczenie\*\***

**o należytym wykonaniu zamówienia**

Oświadczam/y, iż usługa wymieniona w wykazie usług (zał. nr 7 do SWZ) – pozycja nr …… została wykonana należycie.

Jednocześnie oświadczam/y, że nie jestem/jesteśmy w stanie uzyskać poświadczenia o należytym wykonaniu zamówienia ponieważ: *(wskazać uzasadnione przyczyny o obiektywnym charakterze, które uniemożliwiły otrzymanie poświadczenia)*

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

………………… dnia ……………

**Uwaga. Jeżeli Wykoanwca złoży Oświadczenie o należytym wykonaniu zamówienia, to w przypadku braku pełnego i przekonywującego udowodnienia Zamawiajacemu przyczyn braku uzyskania dokumentów potwierdzajacych należyte wykonanie usługi, Zamawiajacy będzie badał przyczynę nieuzyskania poświadczenia, tj. czy Wykonawca wystąpił z prośbą do podmiotu wystawiającego poświadczenie, czy w odpowiednim terminie wystąpił z tą prośbą, a może np. podmiot wystawiający referencje już nie istnieje. Wykonawca musi udowodnić Zamawiajacemu, że z przyczyn niezależnych od niego nie był w stanie uzyskać tych dokumentów tj. poświadczeń, referencji, itp.**

**Proszę o podpisanie**

**kwalifikowanym podpisem elektronicznym składając oświadczenie w formie elektronicznej lub**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym składając oświadczenie w postaci elektronicznej**

\*\* - nie dotyczy usług, których należyte wykonanie zostało potwierdzone dowodem w formie referencji bądź innych dokumentów.

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Zamawiający: Polska Agencja Kosmiczna**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………….…………………..…………………….……………………………….……………

Oświadczam, że w wykonywaniu zamówienia na **Opracowanie ekspertyzy „Podstawy prawne wykorzystania danych satelitarnych” (znak sprawy: BO/5/2022),** będą uczestniczyć n/w osoby w specjalnościach zgodnych z wymaganiami zawartymi w Rozdziale XII ust. 1 pkt 4 ppkt 4.2) SWZ.

**Tabela dla warunku a)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko (funkcja w zespole)** | **Posiadane wykształcenie**  **/**  **dziedzina nauk** | **Doświadczenie w przygotowaniu ekspertyz w obszarze działalności publicznej**  **TAK/NIE\*** | **Doświadczenie - 3 letnie doświadczenie zawodowe w doradztwie prawnym w zakresie prawa administracyjnego (każda ze wskazych osób z wykształceniem prawniczym musi posiadać 3 letnie doświadczeie zawodowe)**  (*w jakim okresie od (miesiąc / rok – do (miesiąc /rok), przy jakich usługach , projektach)*    *(należy tyle razy wypełnić tabelę, ile wymaga tego doświadczenie* | | | | **Podstawa dysponowania**  ***(np. umowa o pracę, umowa***  ***zlecenie, umowa o dzieło ,itp.)*** |
|  |  |  |  | **Lp.** | **Nazwa Zamawiającego/Zlecającego i miejsce wykonania zamówienia** | **Rodzaj i zakres wykonanej usługi (umowy)** | *Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)* |  |
|  | Osoba posiadajaca wykształcenie prawnicze  *Imię ……………..………………………*  *Nazwisko ……………….……………* | ……../…….. |  | 1 |  |  |  |  |
|  | 2 |  |  |  |
|  | 3 |  |  |  |
|  | 4 |  |  |  |

**Tabela dla warunku b)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko (funkcja w zespole)** | **Posiadane wykształcenie**  **/**  **dziedzina nauk** | **Doświadczenie w przygotowaniu ekspertyz w obszarze działalności publicznej**  **TAK/NIE\*** | **Ukończona** aplikacja radcowska lub legislacyjna lub inna równoważna jeżeli oferta składana jest przez Wykonawcę z obszaru UE lub spoza obszaru UE  **TAK/NIE\***  **Proszę wskazać jaka aplikacja** | **Doświadczenie - 8 letnie doświadczenie zawodowe w doradztwie prawnym**  (*w jakim okresie od (miesiąc / rok – do (miesiąc /rok), przy jakich usługach , projektach)*    *(należy tyle razy wypełnić tabelę, ile wymaga tego doświadczenie* | | | | **Podstawa dysponowania**  ***(np. umowa o pracę, umowa***  ***zlecenie, umowa o dzieło ,itp.)*** |
| **Lp.** | **Nazwa Zamawiającego/Zlecającego i miejsce wykonania zamówienia** | **Rodzaj i zakres wykonanej usługi (umowy)** | *Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)* |  |
|  | Prawnik - Radca Prawny/Legislator/ inny równoważny jeżeli oferta składana jest przez Wykonawcę z obszaru UE lub spoza obszaru UE \*  *Imię ……………..………………………*  *Nazwisko ……………….……………* | ……../…….. |  |  | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

**Tabela dla warunku c)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko (funkcja w zespole)** | **Posiadane wykształcenie / dziedzina nauk** | **Doświadczenie - 4 letnie doświadczenie zawodowe w co najmniej jednej z dziedzin objętych analizą, przy czym każda z osób ma doświadczenie w innej dziedzinie objętej analizą.**  (*w jakim okresie od (miesiąc / rok – do (miesiąc /rok), przy jakich usługach , projektach)*    *(należy tyle razy wypełnić tabelę, ile wymaga tego doświadczenie* | | | | **Podstawa dysponowania**  ***(np. umowa o pracę, umowa***  ***zlecenie, umowa o dzieło ,itp.)*** |
| **Lp.** | **Nazwa Zamawiającego/Zlecającego i miejsce wykonania zamówienia** | **Rodzaj i zakres wykonanej usługi – projektu (umowy)** | *Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)* |
|  | Specjalista w dziedzinach objętych zamówieniem  *Imię ……………..………………………*  *Nazwisko ………………….…* | …………….. | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
|  | Specjalista w dziedzinach objętych zamówieniem  *Imię ……………..………………………*  *Nazwisko ………………….…* | ……………. | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

**Tabela dla warunku d)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko (funkcja w zespole)** | **Posiadane wykształcenie / dziedzina nauk** | **Doświadczenie - 4 letnie doświadczenie zawodowe w projektach w obszarze zastosowania/wykorzystywania danych satelitarnych.**  (*w jakim okresie od (miesiąc / rok – do (miesiąc /rok), przy jakich usługach , projektach)*    *(należy tyle razy wypełnić tabelę, ile wymaga tego doświadczenie* | | | | **Podstawa dysponowania**  ***(np. umowa o pracę, umowa***  ***zlecenie, umowa o dzieło ,itp.)*** |
| **Lp.** | **Nazwa ZamawiającegoZlecającego i miejsce wykonania zamówienia** | **Rodzaj i zakres wykonanej usługi – projektu (umowy)** | *Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)* |
|  | Specjalista ds. przetwarzania i analizy danych satelitarnych  *Imię ……………..………………………*  *Nazwisko ………………….…* | …………….. | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

**\*Odpowiednio zaznaczyć, niepotrzebne skreślić**

Oświadczamy, iż:

* osoby wymienione w tabeli ……. poz. ……………………………….. stanowią zasoby innego podmiotu, którymi będziemy dysponować, na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp w celu realizacji zamówienia. Na potwierdzenie czego złożyliśmy wraz z ofertą stosowne dokumenty, o których mowa w art. 118 ust. 3 ustawy Pzp i Rozdziale XIV Podrozdział I ust. 2 pkt 5 lit. e) SWZ. Pozostałymi osobami wymienionymi w wykazie dysponujemy**\*\***
* dysponujemy wszystkimi osobami wymienionymi w wykazie**\*\***

**UWAGA:** Z **opisu kwalifikacji zawodowych doświadczenia** niezbędnych do wykonania zamówienia osób wskazanych powyżej przez Wykonawcę musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia wszystkie warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XII ust. 1 pkt 4 ppkt 4.2) SWZ.

**\*\*** - niepotrzebne skreślić

**Uwaga**: Zamawiający nie dopuszcza występowania tej samej osoby w ramach jednej oferty.

**Wykaz osób składany jest przez Wykonawcę dopiero na wezwanie Zamawiajacego**

**Proszę o podpisanie**

**kwalifikowanym podpisem elektronicznym składając oświadczenie w formie elektronicznej lub**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym składając oświadczenie w postaci elektronicznej**