***Załącznik nr 1***

**Wykonawca:**

…………………………………………….................

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od*

*podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………….................

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA W ART. 108 UST. 1 PKT 5 USTAWY PZP**

Na potrzeby postępowania nr 19/24/TPBN o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług prawnych na rzecz NCBR,** Część 1 ÷ 3, oświadczam, że Wykonawca[[1]](#footnote-1):

☐ nie należy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów co inni Wykonawcy, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu.

☐ należy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2021 r. poz. 275) z następującymi

Wykonawcami którzy w tym postępowaniu złożyli odrębne oferty:

1. ……………………………………………………………………………………………

2. ……………………………………………………………………………………...………

|  |  |
| --- | --- |
| …………………..…… | ………………………….……………………….. |
|  |  |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania w imieniu Wykonawcy(ów).  Dokument w postaci elektronicznej powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym |

***Załącznik nr 2***

***Wykonawca:***

***…………………………………***

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

*reprezentowany przez:*

*…………………………………………….................*

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

**WYKAZ osóB dla części 2**

Na potrzeby postępowania nr 19/24/TPBN o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług prawnych na rzecz NCBR,** Część 1 ÷ 3,w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku udziału – zdolność zawodowa, o którym mowa w rozdziale VI pkt 2.5.b) SWZ, przedstawiam poniższe informacje.

Zamawiający uzna warunek w zakresie zdolności zawodowej za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował podczas realizacji zamówienia przynajmniej 5 osobami spełniającymi poniższe wymagania:

1. **co najmniej jedna osoba** z tytułem radcy prawnego lub adwokata wyznaczona do zarządzania zespołem skierowanym do wykonania zamówienia, posiadająca pięcioletnie doświadczenie w zakresie doradztwa prawnego na rzecz podmiotu posiadającego status taki sam jak Zamawiający lub innego podmiotu będącego jednostką sektora finansów publicznych realizującego zadania z zakresu finansowania badań naukowych i prac rozwojowych, działalności innowacyjnej przedsiębiorstw z uwzględnieniem podmiotów znajdujących się we wczesnej fazie rozwoju, w tym z udziałem środków UE;
2. **co najmniej jedna osoba** z tytułem radcy prawnego lub adwokata posiada trzyletnie doświadczenie z zakresu zagadnień związanych z prawem administracyjnym, finansów publicznych oraz finansowania projektów z udziałem środków funduszy unijnych oraz zasad dochodzenia zwrotu środków w związku z wypełnieniem przesłanek określonych w art. 207 ustawy o finansach publicznych oraz egzekucji w administracji;
3. **co najmniej jedna osoba** z tytułem radcy prawnego lub adwokata lub doradcy podatkowego posiada trzyletnie doświadczenie z zakresu ordynacji podatkowej, w szczególności w obszarze określenia odpowiedzialności osoby trzeciej za powstałe zobowiązania, stwierdzania kwot nadpłat oraz udzielania ulg w spłacie należności;
4. **co najmniej jedna osoba** z tytułem profesora posiada trzyletnie doświadczenie z zakresu prawa administracyjnego;
5. **co najmniej jedna osoba** z tytułem radcy prawnego lub adwokata posiada trzyletnie doświadczenie z zakresu prawa upadłościowego oraz restrukturyzacyjnego, ze szczególnym uwzględnieniem zagadnień proceduralnych związanych z dochodzeniem wierzytelności.

*Zamawiający nie dopuszcza aby jedna osoba była wykazana do więcej niż jednej funkcji, z zastrzeżeniem, że jedna osoba może pełnić funkcję wymienioną w pkt 1. tj. zarządzająca zespołem z inną pozostałą funkcją z pkt 2-5.*

*W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wyżej wymieniony warunek dotyczący zdolności technicznej może spełniać, w całości jeden Wykonawca. Zamawiający dopuszcza możliwość łącznego wykazywania spełniania warunku udziału w postępowaniu.*

*W przypadku złożenia przez Wykonawcę oferty na więcej niż jedną część zamówienia, Zamawiający dopuszcza wykazanie tych samych osób skierowanych do realizacji zamówienia w Wykazie osób dla każdej z części o ile spełniają warunki wymagane dla danej części.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wykaz osób/personelu skierowanego do realizacji zamówienia** | | |
|  | **Rola** | Osoba wyznaczona do zarządzania zespołem skierowanym do wykonania zamówienia |
| **Imię i nazwisko** | ………………………………………………… |
| **Posiadany tytuł** | **radca prawny / adwokat\*** |
| **Oświadczam, że powyższa osoba**  **posiada**  **pięcioletnie doświadczenie w zakresie doradztwa prawnego na rzecz podmiotu posiadającego status taki sam jak Zamawiający lub innego podmiotu będącego jednostką sektora finansów publicznych realizującego zadania z zakresu finansowania badań naukowych i prac rozwojowych, działalności innowacyjnej przedsiębiorstw z uwzględnieniem podmiotów znajdujących się we wczesnej fazie rozwoju, w tym z udziałem środków UE;** | TAK/NIE\* |
| **Podstawa dysponowania** | ………………………………………….. |
| 1. **2.** | **Rola** | Członek zespołu |
| **Imię i nazwisko** | …………………………………………………… |
| **Posiadany tytuł** | **radca prawny / adwokat\*** |
| **Oświadczam, że powyższa osoba posiada trzyletnie doświadczenie z zakresu zagadnień związanych z prawem administracyjnym, finansów publicznych oraz finansowania projektów z udziałem środków funduszy unijnych oraz zasad dochodzenia zwrotu środków w związku z wypełnieniem przesłanek określonych w art. 207 ustawy o finansach publicznych oraz egzekucji w administracji;** | TAK/NIE\* |
| **Podstawa dysponowania** | …………. |
| 1. 3. | **Rola** | Członek zespołu |
| **Imię i nazwisko** | …………………………………………………… |
| **Posiadany tytuł** | **radca prawny / adwokat / doradca podatkowy\*** |
| **Oświadczam, że powyższa osoba posiada trzyletnie doświadczenie z zakresu ordynacji podatkowej, w szczególności w obszarze określenia odpowiedzialności osoby trzeciej za powstałe zobowiązania, stwierdzania kwot nadpłat oraz udzielania ulg w spłacie należności;** | TAK/NIE\* |
| **Podstawa dysponowania** | …………. |
|  | **Rola** | Członek zespołu |
| **Imię i nazwisko** | ………………………………………………… |
| **Posiadany tytuł** | **Profesor** |
| **Oświadczam, że powyższa osoba** **posiada trzyletnie doświadczenie z zakresu prawa administracyjnego;** | TAK/NIE\* |
| **Podstawa dysponowania** | ………………………………………….. |
| 1. **5.** | **Rola** | Członek zespołu |
| **Imię i nazwisko** | …………………………………………………… |
| **Posiadany tytuł** | **radca prawny / adwokat\*** |
| **Oświadczam, że powyższa osoba posiada**  **trzyletnie doświadczenie z zakresu prawa upadłościowego oraz restrukturyzacyjnego, ze szczególnym uwzględnieniem zagadnień proceduralnych związanych z dochodzeniem wierzytelności.** | TAK/NIE\* |
| **Podstawa dysponowania** | …………. |

*\* Niepotrzebne skreślić*

Dokument w postaci elektronicznej musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

***Załącznik nr 3***

***Wykonawca:***

***…………………………………***

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

*reprezentowany przez:*

*…………………………………………….................*

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

**WYKAZ USŁUG dla części 2**

Na potrzeby postępowania nr **19/24/TPBN** o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług prawnych na rzecz NCBR,** Część 1 ÷ 3,w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku udziału – zdolność techniczna, o którym mowa w rozdziale VI pkt 2.5.a) SWZ, przedstawiam poniższe informacje.

Zamawiający uzna warunek w zakresie zdolności technicznej za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał lub wykonuje należycie **co najmniej 3 usługi prawne polegające na sporządzeniu opinii prawnych lub doradztwie prawnym na rzecz jednostki sektora finansów publicznych w sprawie dochodzenia zwrotu środków na podstawie art. 207 ustawy o finansach publicznych.**

*W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wyżej wymieniony warunek dotyczący zdolności technicznej musi spełniać, w całości jeden Wykonawca. Zamawiający nie dopuszcza możliwości łącznego wykazywania spełniania warunku udziału w postępowaniu.*

*Pod pojęciem usługi wykonanej należy rozumieć usługę zrealizowaną (zakończoną).*

*Pod pojęciem usługi wykonywanej należy rozumieć usługę będącą w trakcie realizacji (usługę aktualnie wykonywaną), przy czym jeśli Wykonawca powoła się na usługę realizowaną, musi wykazać, że jej już zrealizowana część spełnia ww. wymagania.*

*Pod pojęciem usługi Zamawiający rozumie jedną umowę zawartą z jednym podmiotem.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wykaz usług** | | |
|  | **Nazwa i zakres usługi** | ………………………………….. |
| **Data wykonania usługi**  *(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  (dzień / miesiąc / rok) |
| **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………  …………….………………………….………  *(nazwa i adres*) |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi** | Nr załącznika/nazwa dokumentu - …………………..…………. |
|  | **Nazwa i zakres usługi** | ………………………………….. |
| **Data wykonania usługi**  *(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  (dzień / miesiąc / rok) |
| **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………  …………….………………………….………  *(nazwa i adres*) |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi** | Nr załącznika/nazwa dokumentu - …………………..…………. |
|  | **Nazwa i zakres usługi** | ………………………………….. |
| **Data wykonania usługi**  *(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  (dzień / miesiąc / rok) |
| **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………  …………….………………………….………  *(nazwa i adres*) |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi** | Nr załącznika/nazwa dokumentu - …………………..…………. |

*\* Niepotrzebne skreślić*

|  |
| --- |
| Dokument w postaci elektronicznej musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym |
|  |

1. zaznaczyć właściwą kratkę [↑](#footnote-ref-1)