**Załącznik nr 3 do SWZ**

|  |
| --- |
| **DAZ-Z.272.60.2024** **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 pn.: **Usługa kompleksowej organizacji i przeprowadzenia szkoleń oraz warsztatów z zakresu rewitalizacji dla przedstawicieli gmin miejskich i miejsko-wiejskich z terenu województwa pomorskiego oraz przedstawicieli Zespołu ds. rewitalizacji działającego w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Pomorskiego** |
| **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 |
| **Część B. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA\*****Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższą tabelą za cenę:**

| **L.p.** | **Nazwa szkolenia/ warsztatu** | **Miejsce realizacji** | **Cena brutto (w zł)** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Jednodniowe szkolenie dla przedstawicieli gmin **„Czym właściwie jest rewitalizacja i czy może wspomóc zarządzanie miastem w praktyce”** | Tczew |  |
|  | Jednodniowe szkolenie dla przedstawicieli gmin **„Czym właściwie jest rewitalizacja i czy może wspomóc zarządzanie miastem w praktyce”** | Kartuzy |  |
|  | Jednodniowe szkolenie dla przedstawicieli gmin **„Czym właściwie jest rewitalizacja i czy może wspomóc zarządzanie miastem w praktyce”** | Chojnice |  |
|  | Dwudniowe szkolenie dla przedstawicieli gmin **„Wprowadzenie do rewitalizacji”** | Malbork |  |
|  | Dwudniowe szkolenie dla przedstawicieli gmin **„Wprowadzenie do rewitalizacji”** | Chojnice |  |
|  | Dwudniowe warsztaty dla przedstawicieli gmin **„Przygotowanie gminnego programu rewitalizacji, wykorzystanie narzędzi wynikających z ustawy o rewitalizacji oraz monitorowanie i ocena gminnego programu rewitalizacji”** | Gdańsk |  |
|  | Dwudniowe warsztaty dla przedstawicieli gmin **„Zarządzanie rewitalizacją i włączenia społeczności lokalnej we wdrażanie programów rewitalizacji”** | Gdańsk |  |
|  | Dwudniowe szkolenie teoretyczno-praktyczne dla przedstawicieli Zespołu ds. rewitalizacji UMWP **„Formalne i prawne podstawy procesu rewitalizacji”** | Słupsk |  |
|  | Dwudniowe szkolenie teoretyczno-praktyczne dla przedstawicieli Zespołu ds. rewitalizacji UMWP **„Zarządzanie rewitalizacją i włączenie społeczności lokalnej we wdrażanie programów rewitalizacji”** | Puck |  |
|  | Dwudniowe warsztaty dla przedstawicieli gmin **„Przygotowanie gminnego programu rewitalizacji, wykorzystanie narzędzi wynikających z ustawy o rewitalizacji oraz monitorowanie i ocena gminnego programu rewitalizacji”** | Gdańsk |  |
|  | Dwudniowe warsztaty dla przedstawicieli gmin **„Zarządzanie rewitalizacją i włączenie społeczności lokalnej we wdrażanie programów rewitalizacji”** | Gdańsk |  |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO** | **……………………………………………………. ZŁ** |

**\* ŁĄCZNA CENA OFERTOWA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ** |
| **Część C. Kryterium „Doświadczenie ekspertów skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia”****Ekspert nr 1:**Oświadczam/oświadczamy, że skieruję/emy do realizacji zamówienia publicznego Pana/Panią ………………………………………….. *(wskazać imię i nazwisko)*, który/która w okresie ostatnich 8 lat, licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert w niniejszym postępowaniu:a) przeprowadził/a ………………….. *(wskazać liczbę)* godzin dydaktycznych szkoleń lub/i warsztatów lub/i wykładów lub/i seminariów lub/i konferencji lub/i spotkań lub/i paneli dyskusyjnych obejmujących swoim zakresem co najmniej jeden ze wskazanych obszarów, tj.: monitorowanie i ocena procesu rewitalizacji, diagnoza i delimitacja obszaru zdegradowanego i/lub obszaru rewitalizacji, przygotowanie, aktualizacja/zmiana GPR, system zarządzania GPR, włączenie społeczności lokalnej we wdrażanie GPR, wykorzystanie ustawowych narzędzi rewitalizacyjnychorazb) tworzył/a, współtworzył/a lub/i aktualizował/a (zgodnie z ustawą z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji) ………….. *(wskazać liczbę)* gminnych programów rewitalizacji.**Ekspert nr 2:**Oświadczam/oświadczamy, że skieruję/emy do realizacji zamówienia publicznego Pana/Panią ………………………………………….. *(wskazać imię i nazwisko)*, który/która w okresie ostatnich 8 lat, licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert w niniejszym postępowaniu:a) przeprowadził/a ………………….. *(wskazać liczbę)* godzin dydaktycznych szkoleń lub/i warsztatów lub/i wykładów lub/i seminariów lub/i konferencji lub/i spotkań lub/i paneli dyskusyjnych obejmujących swoim zakresem co najmniej jeden ze wskazanych obszarów, tj.: monitorowanie i ocena procesu rewitalizacji, diagnoza i delimitacja obszaru zdegradowanego i/lub obszaru rewitalizacji, przygotowanie, aktualizacja/zmiana GPR, system zarządzania GPR, włączenie społeczności lokalnej we wdrażanie GPR, wykorzystanie ustawowych narzędzi rewitalizacyjnychorazb) tworzył/a, współtworzył/a lub/i aktualizował/a (zgodnie z ustawą z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji) ………………. *(wskazać liczbę)* gminnych programów rewitalizacji.Wykonawca wskazuje liczbę godzin dydaktycznych (zgodnie z lit. a powyżej) oraz liczbę programów (zgodnie z lit. b powyżej) w Części C Formularza ofertowego w odniesieniu do każdego z ekspertów.Jeżeli Wykonawca w Formularzu ofertowym nie wskaże żadnego doświadczenia odnośnie poszczególnego podkryterium otrzyma 0 punktów w danym podkryterium, a Zamawiający uzna, że Wykonawca skieruje do realizacji zamówienia osoby z minimalnym wymaganym doświadczeniem, zgodnie z warunkiem udziału w postępowaniu.Jeżeli wskazane w Formularzu ofertowym doświadczenie będzie mniejsze niż wymagane w warunku udziału w postępowaniu dla przynajmniej jednego z ekspertów, Wykonawca otrzyma 0 punktów w przedmiotowym kryterium, a Zamawiający uzna, że Wykonawca skieruje do realizacji zamówienia osoby z minimalnym wymaganym doświadczeniem, zgodnie z warunkiem udziału w postępowaniu.**Część D. 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.
8. Oświadczam (-y), że wypełniłem (-liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO [1] 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)

*\* niepotrzebne skreślić* |
| **SPIS TREŚCI:**Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. .........................................................................................................................................................
2. .........................................................................................................................................................
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………...
 |

…………………………………………………………………………………………….

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**DAZ-Z.272.60.2024**

**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. **Usługa kompleksowej organizacji i przeprowadzenia szkoleń oraz warsztatów z zakresu rewitalizacji dla przedstawicieli gmin miejskich i miejsko-wiejskich z terenu województwa pomorskiego oraz przedstawicieli Zespołu ds. rewitalizacji działającego w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Pomorskiego** 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(t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 507).

**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*

**DAZ-Z.272.60.2024**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**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:**

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

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

reprezentowany przez:

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa kompleksowej organizacji i przeprowadzenia szkoleń oraz warsztatów z zakresu rewitalizacji dla przedstawicieli gmin miejskich i miejsko-wiejskich z terenu województwa pomorskiego oraz przedstawicieli Zespołu ds. rewitalizacji działającego w Urzędzie Marszałkowskim 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 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.272.60.2024**

**Wykaz osób**

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

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

(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. "Usługa kompleksowej organizacji i przeprowadzenia szkoleń oraz warsztatów z zakresu rewitalizacji dla przedstawicieli gmin miejskich i miejsko-wiejskich z terenu województwa pomorskiego oraz przedstawicieli Zespołu ds. rewitalizacji działającego w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Pomorskiego" oświadczam, że niżej wymienione osoby skieruję do realizacji przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Liczba godzin dydaktycznych szkoleń lub/i warsztatów lub/i wykładów lub/i seminariów lub/i konferencji lub/i spotkań lub/i paneli dyskusyjnych dotyczących rewitalizacji\*** | **Nazwa szkoleń lub/i warsztatów lub/i wykładów lub/i seminariów lub/i konferencji lub/i spotkań lub/i paneli dyskusyjnych dotyczących rewitalizacji\*** | **Data****wykonania****(od-do)** | **Liczba gminnych programów rewitalizacji, tworzonych, współtworzonych lub/i zaktualizowanych przez eksperta na podstawie ustawy z  dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji**  | **Nazwa gminnych programów rewitalizacji**  | **Data****wykonania****(od-do)** | **Informacja o podstawie do dysponowaniaosobą** |
| **(od…)****[dzień-miesiąc-rok]** | **(do…)****[dzień-miesiąc-rok]** | **(od…)****[dzień-miesiąc-rok]** | **(do…)****[dzień-miesiąc-rok]** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dysponowanie bezpośrednie /pośrednie[[6]](#footnote-6) |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dysponowanie bezpośrednie /pośrednie[[7]](#footnote-7) |

\*W ramach działań dydaktycznych dotyczących rewitalizacji mieszczą się szkolenia lub/i warsztaty lub/i wykłady lub/i seminaria lub/i konferencje lub/i spotkania lub/i panele dyskusyjne obejmujących swoim zakresem co najmniej jeden ze wskazanych poniżej obszarów, tj.:

* monitorowanie i ocena procesu rewitalizacji,
* diagnoza i delimitacja obszaru zdegradowanego i/lub obszaru rewitalizacji,
* przygotowanie, aktualizacja/zmiana Gminnego Programu Rewitalizacji (dalej: GPR),
* system zarządzania GPR,
* włączenie społeczności lokalnej we wdrażanie GPR,
* wykorzystanie ustawowych narzędzi rewitalizacyjnych.

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy/ Podmiotu udostępniającego zasoby*

**DAZ-Z.272.60.2024**

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**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.272.60.2024 pn. **Usługa kompleksowej organizacji i przeprowadzenia szkoleń oraz warsztatów z zakresu rewitalizacji dla przedstawicieli gmin miejskich i miejsko-wiejskich z terenu województwa pomorskiego oraz przedstawicieli Zespołu ds. rewitalizacji działającego w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Pomorskiego,** 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.272.60.2024**

**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. **Usługa kompleksowej organizacji i przeprowadzenia szkoleń oraz warsztatów z zakresu rewitalizacji dla przedstawicieli gmin miejskich i miejsko-wiejskich z terenu województwa pomorskiego oraz przedstawicieli Zespołu ds. rewitalizacji działającego w Urzędzie Marszałkowskim Województwa** Pomorskiego, 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

**DAZ-Z.272.60.2024**

**Załącznik nr 9 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia/Podmiotu udostępniającego zasoby**

**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/Podmiotu udostępniającego zasoby)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Województwo Pomorskie o numerze DAZ-Z.272.60.2024 pn. **„Usługa kompleksowej organizacji i przeprowadzenia szkoleń oraz warsztatów z zakresu rewitalizacji dla przedstawicieli gmin miejskich i miejsko-wiejskich z terenu województwa pomorskiego oraz przedstawicieli Zespołu ds. rewitalizacji działającego w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Pomorskiego”** 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/Podmiotu udostępniającego zasoby

1. **Uzupełnić, jeżeli 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. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-6)
7. Niepotrzebne skreślić

**Dysponowanie bezpośrednie** ma miejsce w przypadku, gdy tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobą zdolną do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą, a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Bez znaczenia jest charakter prawny takiego stosunku, tj. czy mamy do czynienia z umową o pracę, umową o świadczenie usług (umowa o współpracy, umowa zlecenie itp.).

**Dysponowanie pośrednie** ma miejsce w przypadku, gdy osoba wykazana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia będzie oddana do dyspozycji Wykonawcy przez inny podmiot, który dysponuje tą osobą, np. oddelegowanie pracownika na czas realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-7)