Nr postępowania: **PBPR(G)272.003.2023/JPt.438** **Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

Pomorskie Biuro Planowania Regionalnego

80-837 Gdańsk, ul. Straganiarska 24-27,

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605ze zm.) na **wykonanie Pomorskich Badań Ruchu 2024**

* 1. **Dane Wykonawcy**

Nazwa i adres......................................................................................................................................

NIP………................................................................... REGON .........................................................

KRS/CEiDG..........................................................................................................................................

reprezentowany przez ........................................................................................................................

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

Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

Tel.:......................................................e-mail:..................................................................................

**Informacja o przedsiębiorstwie[[1]](#footnote-2):**

mikroprzedsiębiorstwo   
 małe przedsiębiorstwo   
 średnie przedsiębiorstwo

jednoosobowa działalność gospodarcza/ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej   
 inny rodzaj  
(należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)

**2.** Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **wykonanie Pomorskich Badań Ruchu 2024 oferuję/my wykonanie zamówienia za cenę:**

**Brutto……………………………………………………………..zł w tym stawka podatku VAT ……………%**

1. **OŚWIADCZAM, ŻE:**
2. 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;
3. akceptuję/akceptujemy\*\* warunki wskazane w SWZ wraz z Projektowanymi Postanowieniami Umowy;
4. zapoznałem/zapoznaliśmy\*\* się z SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
5. jestem/jesteśmy\*\* związani złożoną ofertą przez okres 90 dni tj. do dnia wskazanego w SWZ  
    w rozdziale XIII;
6. zobowiązuje/zobowiązujemy\*\* się do podpisania umowy, na określonych w SWZ warunkach,   
   w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
7. Zgodnie z treścią art. 225 Pzp oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie i wartości[[2]](#footnote-3):

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

(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. akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy,
2. oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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[[3]](#footnote-4).

**\*\* niepotrzebne skreślić.**

1. **PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)\*\*\***

|  |  |
| --- | --- |
| Część zamówienia, która zostanie powierzona podwykonawcom | Nazwa firmy podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |

\*\*\* W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, należy podać nazwy firm podwykonawców (o ile są znane)

1. Razem z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty wymagane w postępowaniu:
   1. ………………………………………………………….
   2. ………………………………………………………….
   3. …………………………………………………………

*Uwaga! Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

Nr postępowania: **PBPR(G)272.003.2023/JPt.438** **Załącznik nr 4 do SWZ**

OŚWIADCZENIE SKŁADANE NA WEZWANIE

**Oświadczenie w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

………………………………………  
(pełna nazwa/firma, adres)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **wykonanie Pomorskich Badań Ruchu 2024** oświadczam, co następuje:

1. **Przynależę/ nie przynależę\*** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity Dz. U z 2023 r. poz. 1689 ze zm.)   
   z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, w niniejszym postępowaniu.
2. Wykaz Wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy w niniejszym postepowaniu złożyli oferty:

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

\*Niepotrzebne skreślić

*W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.*

*Uwaga! Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

Nr postępowania: **PBPR(G)272.003.2023/JPt.438** **Załącznik nr 5 do SWZ**

OŚWIADCZENIE SKŁADANE NA WEZWANIE

………………………………………  
(pełna nazwa/firma, adres)

**Oświadczenie**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **wykonanie Pomorskich Badań Ruchu 2024**, **oświadczamy, że:**

* + 1. informacje zawarte w Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia w zakresie podstaw do wykluczenia o których mowa w:

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp,
2. art. 108 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp,

**- pozostają aktualne;**

*Uwaga! Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

Nr postępowania: **PBPR(G)272.003.2023/JPt.438** **Załącznik nr 6 do SWZ**

OŚWIADCZENIE SKŁADANE WRAZ Z OFERTĄ

**Wykonawcy wspólnie** **ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

………………………………………  
(pełna nazwa/firma, adres)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA\***

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **wykonanie Pomorskich Badań Ruchu 2024**, **oświadczam, które usługi wykonają poszczególni Wykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Zakres usług** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| … |  |  |

\* składają **wyłącznie** Wykonawcy **WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

*Uwaga! Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

Nr postępowania: **PBPR(G)272.003.2023/JPt.438** **Załącznik nr 7 do SWZ**

OŚWIADCZENIE SKŁADANE WRAZ Z OFERTĄ

………………………………………  
(pełna nazwa/firma, adres)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY/WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA\***

**LUB PODMIOTU, NA KTÓREGO ZDOLNOŚCI POLEGA SIĘ W ROZUMIENIU DYREKTYW W SPRAWIE ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH\***

*(\*niewłaściwe skreślić)*

**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. o istnieniu albo nieistnieniu okoliczności zakazujących udzielenia Wykonawcy zamówienia publicznego.**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **wykonanie Pomorskich Badań Ruchu 2024**, **oświadczam, że**:

**……** nie istnieją wobec mnie okoliczności, o których mowa w art. 5k rozporządzenia Rady UE 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady UE 2022/576, które zakazują udzielenia mi zamówienia publicznego/wykonywania części zamówienia publicznego\*\*,

**……** istnieją wobec mnie okoliczności, o których mowa w art. 5k rozporządzenia Rady UE 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady UE 2022/576, które zakazują udzielenia mi zamówienia publicznego/wykonywania części zamówienia publicznego\*\*.

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.

*(\*\*zaznaczyć właściwe)*

**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.

*Uwaga! Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

Nr postępowania: **PBPR(G)272.003.2023/JPt.438** **Załącznik nr 8 do SWZ**

OŚWIADCZENIE SKŁADANE NA WEZWANIE

………………………………………  
(pełna nazwa/firma, adres)

**Wykaz osób**

(dla potrzeb spełnienia warunku udziału w postępowaniu)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie Pomorskich Badań Ruchu 2024, **oświadczam, że** niżej wymienione osoby, które skieruję do realizacji zamówienia posiadają następujące kwalifikacje i doświadczenie:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kierownik do spraw badań zachowań transportowych osób w ramach kompleksowych badań ruchu** | | | | | | | |
| imię i nazwisko:………………………………………………………… | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| L.p. | Nazwa zrealizowanej usługi   (badania) | Funkcja pełniona w przeprowadzonym badaniu | Czy badanie wykonano techniką CAPI (TAK/NIE) | Czy usługa obejmowała badania podróży ludności na podstawie dzienniczków podróży (TAK/NIE) | Liczba osób biorących udział w badaniu (wielkość próby badawczej) | Data realizacji badania | Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana (nazwa wraz z adresem e-mail i numerem telefonu): |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |
| **podstawa do dysponowania[[4]](#footnote-5)** …………………………………………………………………………………… | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ekspert od spraw pomiarów ruchu** | | | | | |
| imię i nazwisko:………………………………………………………… | | | | | |
|  | | | | | |
| L.p. | Nazwa zrealizowanej   usługi (pomiaru) | Funkcja pełniona w przeprowadzonej usłudze (pomiarze)  (kierownik/członek zespołu organizacyjnego) | Opis badania | Data realizacji usługi | Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana (nazwa wraz z adresem e-mail i nr telefonu): |
| Dobowe pomiary ruchu drogowego | | | | | |
| 1. |  |  | Rodzaj obszaru (miasto/zespół miast/obszar): …  Nazwa obszaru: …  Wielkość obszaru badania (liczba mieszkańców): …  Liczba wykonanych pomiarów (punktów pomiarowych): …  Czas trwania pomiaru w poszczególnych punktach (godz.):… |  |  |
| 2. |  |  | Rodzaj obszaru (miasto/zespół miast/obszar): …  Nazwa obszaru: …  Wielkość obszaru badania (liczba mieszkańców): …  Liczba wykonanych pomiarów (punktów pomiarowych): …  Czas trwania pomiaru w poszczególnych punktach (godz.):… |  |  |
| Minimum 6-godzinne pomiary potoku pasażerskiego lub liczby osób wsiadających/wysiadających na przystankach | | | | | |
| 3. |  |  | Rodzaj obszaru (miasto/zespół miast/obszar): …  Nazwa obszaru: …  Wielkość obszaru badania (liczba mieszkańców): …  Liczba wykonanych pomiarów (punktów pomiarowych): …  Zakres badania (potoku pasażerskiego/liczby osób wsiadających/wysiadających): …  Czas trwania pomiaru w poszczególnych punktach (godz.):… |  |  |
| 4. |  |  | Rodzaj obszaru (miasto/zespół miast/obszar): …  Nazwa obszaru: …  Wielkość obszaru badania (liczba mieszkańców): …  Liczba wykonanych pomiarów (punktów pomiarowych): …  Zakres badania (potoku pasażerskiego/liczby osób wsiadających/wysiadających): …  Czas trwania pomiaru w poszczególnych punktach (godz.):… |  |  |
|  | | | | | |
| **podstawa do dysponowania**…………………………………………………………………………………… | | | | | |

*Uwaga! Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

Nr postępowania: **PBPR(G)272.003.2023/JPt.438** **Załącznik nr 9 do SWZ**

OŚWIADCZENIE SKŁADANE WRAZ Z OFERTĄ

………………………………………  
(pełna nazwa/firma, adres)

**Wykaz dodatkowego doświadczenia osób skierowanych do realizacji zamówienia**(do oceny w kryterium oceny ofert)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie Pomorskich Badań Ruchu 2024, **oświadczam**, **że** niżej wymienione osoby, które skieruję do realizacji przedmiotu zamówienia posiadają następujące kwalifikacje i doświadczenie (ponad te wykazywane na spełnienie warunku udziału w postępowaniu):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kierownik do spraw badań zachowań transportowych osób w ramach kompleksowych badań ruchu** | | | | | | | |
| imię i nazwisko:………………………………………………………… | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| L.p. | Nazwa zrealizowanej usługi   (badania) | Funkcja pełniona w przeprowadzonym badaniu | Technika realizacji badania (CAPI/PAPI) | Czy usługa obejmowała badania podróży ludności na podstawie dzienniczków podróży (TAK/NIE) | Liczba osób biorących udział w badaniu (wielkość próby badawczej) | Data realizacji badania | Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana (nazwa wraz z adresem e-mail i numerem telefonu): |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| (…) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ekspert od spraw pomiarów ruchu** | | | | | |
| imię i nazwisko:………………………………………………………… | | | | | |
|  | | | | | |
| L.p. | Nazwa zrealizowanej   usługi (pomiaru) | Funkcja pełniona w przeprowadzonej usłudze (pomiarze)  (kierownik/członek zespołu organizacyjnego) | Opis badania | Data realizacji usługi | Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana (nazwa wraz z adresem e-mail i nr telefonu): |
| Dobowe pomiary ruchu drogowego | | | | | |
| 1. |  |  | Rodzaj obszaru (miasto/zespół miast/obszar): …  Nazwa obszaru: …  Wielkość obszaru badania (liczba mieszkańców): …  Liczba wykonanych pomiarów (punktów pomiarowych): …  Czas trwania pomiaru w poszczególnych punktach (godz.):… |  |  |
| (…) |  |  |  |  |  |
| Minimum 6-godzinne pomiary potoku pasażerskiego lub liczby osób wsiadających/wysiadających na przystankach | | | | | |
| (…) |  |  | Rodzaj obszaru (miasto/zespół miast/obszar): …  Nazwa obszaru: …  Wielkość obszaru badania (liczba mieszkańców): …  Liczba wykonanych pomiarów (punktów pomiarowych): …  Zakres badania (potoku pasażerskiego/liczby osób wsiadających/wysiadających): …  Czas trwania pomiaru w poszczególnych punktach (godz.):… |  |  |
| (…) |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |

**UWAGA:**

1. W celu uzyskania punktów w kryterium oceny ofert Wykonawca musi wykazać **inne** badania, pomiary **niż te, które zostaną wykazane na ocenę spełniania warunków udziału w postępowaniu** dotyczącego doświadczenia osób skierowanych do realizacji zamówienia. W przypadku wykazania tych samych badań, pomiarów zarówno do kryterium oceny ofert jak i na spełnienie warunku udziału w postępowaniu Wykonawca nie otrzyma punktów za badania/pomiary wykazane do oceny w kryterium.
2. Wykazane badania/pomiary **muszą być zrealizowane przez** **te same osoby**, **które zostaną wskazane w wykazie osób na spełnienie warunku udziału   
   w postępowaniu** (wykazy na ocenę spełniania warunków udziału w postępowaniu i na kryterium muszą być rozłączne).

*Uwaga! Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

Nr postępowania: **PBPR(G)272.003.2023/JPt.438** **Załącznik nr 10 do SWZ**

OŚWIADCZENIE SKŁADANE NA WEZWANIE

………………………………………  
(pełna nazwa/firma, adres)

**Wykaz usług[[5]](#footnote-6)**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **wykonanie Pomorskich Badań Ruchu 2024**, **oświadczam, że** **posiadam doświadczenie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa (przedmiot) wykonanych badań/pomiarów**  oraz opis wraz ze wskazaniem zakresu  badań/ pomiarów  wymaganego w warunku udziału w postępowaniu | **Termin**  **wykonania**  **usługi**  (od DD-MM-RRRR  do DD-MM-RRRR) | **Podmiot,**  **dla którego usługa**  **została wykonana lub jest wykonywana**  (nazwa wraz z adresem, adresem e-mail i nr telefonu) |
| Badania ankietowe | | | |
| 1. | Nazwa badania: …  Technika realizacji badania (CAPI): …  Czy usługa obejmowała badania podróży ludności na podstawie dzienniczków podróży (TAK/NIE): …  Liczba osób biorących udział w badaniu (wielkość próby badawczej): … |  |  |
| 2. | Nazwa badania: …  Technika realizacji badania (CAPI): …  Czy usługa obejmowała badania podróży ludności na podstawie dzienniczków podróży (TAK/NIE): …  Liczba osób biorących udział w badaniu (wielkość próby badawczej): … |  |  |
| Dobowe pomiary ruchu drogowego | | | |
| 3. | Nazwa badania: …  Rodzaj obszaru (miasto/zespół miast/obszar): …  Nazwa obszaru: …  Wielkość obszaru badania (liczba mieszkańców): …  Liczba wykonanych pomiarów (punktów pomiarowych): …  Czas trwania pomiaru w poszczególnych punktach (godz.):… |  |  |
| 4. | Nazwa badania: …  Rodzaj obszaru (miasto/zespół miast/obszar): …  Nazwa obszaru: …  Wielkość obszaru badania (liczba mieszkańców): …  Liczba wykonanych pomiarów (punktów pomiarowych): …  Czas trwania pomiaru w poszczególnych punktach (godz.):… |  |  |
| Minimum 6-godzinne pomiary potoku pasażerskiego lub liczby osób wsiadających/wysiadających na przystankach | | | |
| 5. | Nazwa badania: …  Rodzaj obszaru (miasto/zespół miast/obszar): …  Nazwa obszaru: …  Wielkość obszaru badania (liczba mieszkańców): …  Liczba wykonanych pomiarów (punktów pomiarowych): …  Zakres badania (potoku pasażerskiego/liczby osób wsiadających/wysiadających): …  Czas trwania pomiaru w poszczególnych punktach (godz.):… |  |  |
| 6. | Nazwa badania: …  Rodzaj obszaru (miasto/zespół miast/obszar): …  Nazwa obszaru: …  Wielkość obszaru badania (liczba mieszkańców): …  Liczba wykonanych pomiarów (punktów pomiarowych): …  Zakres badania (potoku pasażerskiego/liczby osób wsiadających/wysiadających): …  Czas trwania pomiaru w poszczególnych punktach (godz.):… |  |  |

UWAGA:

Do wykazu należy załączyć dowody dotyczące każdej z wymienionych powyżej usług określające, czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.

*Uwaga! Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

Nr postępowania: **PBPR(G)272.003.2023/JPt.438** **Załącznik nr 11 do SWZ**

OŚWIADCZENIE SKŁADANE WRAZ Z OFERTĄ

………………………………………  
(pełna nazwa/firma, adres)

(Przykład)

**zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **wykonanie Pomorskich Badań Ruchu 2024**

Działając w imieniu …………………………. zobowiązuje się do oddania do dyspozycji dla Wykonawcy .…………………………. biorącego udział w przedmiotowym postępowaniu swoich  
 zasobów zgodnie z treścią art. 118 ustawy Pzp, w następującym zakresie:  
……………………………………………….……………………………………

***Jednocześnie oświadczam, że stosunek łączący mnie z ww. Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do udostępnionych mu zasobów, na potwierdzenie czego przedstawiam, co następuje:***

Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

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

Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu   
udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

Informacja, czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których zdolności dotyczą:

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

*Uwaga! Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

1. *Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):*

   ***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 przedsiębiorstwa****: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.* [↑](#footnote-ref-2)
2. ***Uzupełnić jeżeli dotyczy.*** *Jeżeli zachodzi przypadek, o którym mowa w ust. 3 pkt 6 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 Zamawiającybędzie 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, Zamawiającydoliczy do przedstawionej ceny oferty podatek od towarów i usług, który będzie miał obowiązek rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami.* [↑](#footnote-ref-3)
3. ***Wyjaśnienie:*** *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 (w takim przypadku należy usunąć treść oświadczenia, np. przez jego wykreślenie)* [↑](#footnote-ref-4)
4. Dysponowanie bezpośrednie - gdy tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje; przy czym bez znaczenia jest tutaj charakter prawny takiego stosunku (np. umowa o pracę, umowa zlecenie).

   Dysponowanie pośrednie - powoływanie się na osoby zdolne do wykonania zamówienia należące do innych podmiotów, tj. podmiotów, które dysponują takimi osobami, a na czas realizacji zamówienia w celu wykonania pracy związanej z wykonaniem tego zamówienia, np. oddelegują pracownika. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych osób na potrzeby realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-5)
5. W przypadku, gdy w ramach usługi (zamówienia) realizowany był szerszy zakres prac, należy podać zakres usług potwierdzających spełnienie warunku określonego przez Zamawiającego.

   Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami, **wykaz winien dotyczyć usług, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył,** a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których wykonywaniu bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy. [↑](#footnote-ref-6)