Załącznik nr 1 do SWZ

Załącznik nr 2 do umowy

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| **Dane dotyczące wykonawcy\*:**      (nazwa i adres wykonawcy)  NIP / REGON:  tel/faks:  adres e-mail:  Adres do korespondencji, jeżeli inny niż powyżej:      *\* w przypadku oferty składanej przez konsorcjum, należy osobno podać dane dotyczące lidera oraz partnera konsorcjum*  W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na **Usługi szkoleniowe dla projektu szkoleniowego dla pracowników zatrudnionych i żołnierzy zawodowych pełniących służbę w Ministerstwie Obrony Narodowej pn. „Przeciwdziałanie mobbingowi i dyskryminacji w miejscu pracy”, nr sprawy 27/ZP/24,** oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie określonym wspecyfikacji warunków zamówienia (SWZ) oraz zgodnie z poniższymi warunkami: |
| Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie zgodnie ze specyfikacją warunków zamówienia (SWZ):  **KRYTERIUM – cena** (cena za realizację zamówienia):  **Cena (brutto):** ……………………………………………………………………………………………..….……………………..…….…zł  (wiersz nr 1*, kolumna 7*)  (słownie złotych: ………………………………………………………………………………………………………………………………),  **zgodnie z poniższą kalkulacją cenową:**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Przedmiot | Ilość  osób | Cena jednostkowa  brutto w PLN | Cena brutto **za jedną grupę** szkoleniową | Liczba grup | Wartość brutto | | *1* | *2* | *3* | *4* | *5 (Kol. 3 x 4)* | *6* | *7 (Kol. 5 x 6)* | | 1 | **ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE**  Usługi szkoleniowe,  dla projektu szkoleniowego „Przeciwdziałanie mobbingowi i dyskryminacji w miejscu pracy”  **20 osób, 1 dzień \*** | 20 | ………………………………… zł bruttoza **1 osobę**,  1 dzień szkolenia. | **……… zł brutto** za jedną grupę  (20 osób, 1 dzień) | **3** | **ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE**  **…………………… zł brutto za:**   * liczba grup: 3 grupy * liczba dni: 1 dzień dla każdej grupy szkoleniowej * tryb stacjonarny * liczba uczestników: 20 osób  w każdej grupie | | 2 | **ZAMÓWIENIE  W RAMACH PRAWA OPCJI**  Usługi szkoleniowe,  dla projektu szkoleniowego pn.„Przeciwdziałanie mobbingowi i dyskryminacji w miejscu pracy **20 osób, 1 dzień\*** | **1** | **ZAMÓWIENIE W RAMACH**  **PRAWA OPCJI**  **…………………….zł brutto za:**   * liczba grup: 1 grupa * liczba dni: 1 dzień dla każdej grupy szkoleniowej * tryb stacjonarny * liczba uczestników: 20 osób  w grupie |   \* Zamawiający informuje, że przedmiot umowy będzie w całości finansowany ze środków publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2009  r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 z późn. zm.) i służy podniesieniu kwalifikacji zawodowych pracowników.  **Informacje dotyczące prawa opcji**  Zamawiający informuje, że przewiduje możliwość skorzystania z opcji, o której mowa w art. 441 ustawy pzp, wykonawca oferuje wykonanie prawa  opcji, w pełnym rzeczowym zakresie dotyczącym prawa opcji, zgodnie ze specyfikacją warunków zamówienia (SWZ).  **\*\*Zamawiający zastrzega, że wykonawca nie może zaoferować innej ceny jednostkowej brutto w ramach prawa opcji, niż cena jednostkowa**  **brutto zamówienia podstawowego. W przypadku, gdy wykonawca zaoferuje inną cenę jednostkową brutto w ramach prawa opcji, niż cena**  **jednostkowa brutto zamówienia podstawowego, zamawiający na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy pzp odrzuci ofertę wykonawcy.** |
| **KRYTERIUM OCENY OFERT**  ***Doświadczenie trenera – (Dt)***  *(w kryterium DOŚWIADCZENIE TRENERA Wykonawcy zostaną przyznane punkty za* ***doświadczenie****:*  dla **co najmniej (1) jednego** trenera w zakresie przeprowadzonego/ych szkolenia/eń z tematyki przeciwdziałania mobbingowi i dyskryminacji w miejscu pracy w wymiarze (minimum 6 godzin każde),  w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert.   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | L.p. | Imię oraz nazwisko trenera | Termin realizacji szkolenia/ szkoleń wraz z podaniem ich tematu w pełnym brzmieniu (w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert). | Liczba godzin szkolenia  *(min 6 godzin)*  *każde* | Pełna nazwa zleceniodawcy | | 1 |  | Opis / zakres / pełny temat szkolenia ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  Okres realizacji (od ............ do ............ – data w formacie DD-MM-RRRR) |  |  | | Opis / zakres / pełny temat szkolenia ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  Okres realizacji (od ............ do ............ – data w formacie DD-MM-RRRR) |  |  | | Opis / zakres / pełny temat szkolenia ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  Okres realizacji (od ............ do ............ – data w formacie DD-MM-RRRR) |  |  | | Opis / zakres / pełny temat szkolenia ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  Okres realizacji (od ............ do ............ – data w formacie DD-MM-RRRR) |  |  | | Opis / zakres / pełny temat szkolenia ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  Okres realizacji (od ............ do ............ – data w formacie DD-MM-RRRR) |  |  | | Opis / zakres / pełny temat szkolenia ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  Okres realizacji (od ............ do ............ – data w formacie DD-MM-RRRR) |  |  | | Opis / zakres / pełny temat szkolenia ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  Okres realizacji (od ............ do ............ – data w formacie DD-MM-RRRR) |  |  | | Opis / zakres / pełny temat szkolenia ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  Okres realizacji (od ............ do ............ – data w formacie DD-MM-RRRR) |  |  | | Opis / zakres / pełny temat szkolenia ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  Okres realizacji (od ............ do ............ – data w formacie DD-MM-RRRR) |  |  | | Opis / zakres / pełny temat szkolenia ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  Okres realizacji (od ............ do ............ – data w formacie DD-MM-RRRR) |  |  | | Opis / zakres / pełny temat szkolenia ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  Okres realizacji (od ............ do ............ – data w formacie DD-MM-RRRR) |  |  |   **Uwaga:**   * + - 1. Trener/rzy wskazani w tabeli powyżej muszą zostać wykazani w wykazie osób, składanym w odpowiedzi na wezwanie zamawiającego do złożenia podmiotowych środków dowodowych, o którym mowa w art. 274 ust. 1 ustawy pzp, w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu (Załącznik nr 6 do SWZ).       2. W przypadku gdy wykonawca wskaże w wykazie osób składanym w odpowiedzi na wezwanie zamawiającego do złożenia podmiotowych środków dowodowych innego trener/ów niż wskazane powyżej w formularzu ofertowym, wówczas zamawiający w kryterium „Doświadczenie trenera – służba cywilna (Dt)” przyzna 0 pkt., a wykonawca skieruje do realizacji zamówienia trenera/ów wskazanych w wykazie osób.       3. W przypadku, gdy wykonawca nie uzupełni imienia i nazwiska trenera lub nie poda jakichkolwiek danych w ww. zestawieniu dotyczącym wykonanej usługi zamawiający przyzna 0 pkt. w kryterium „Doświadczenie trenera (Dt)”.   Zamawiający dokona oceny ofert w oparciu o ww. kryterium oceny ofert, zgodnie z opisem kryteriów oceny ofert zawartym w **rozdziale 22 SWZ pn. Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert.**  **KRYTERIUM OCENY OFERT**  ***Doświadczenie trenera – służba cywilna (Dt sc)***  *(w kryterium DOŚWIADCZENIE TRENERA – SŁUŻBA CYWILNA Wykonawcy zostaną przyznane punkty za* ***doświadczenie:******co najmniej jednego*** *zgłoszonego do realizacji projektu trenera/ów w zakresie przeprowadzenia* ***co najmniej 3 szkoleń*** *(w wymiarze min. 6 godzin każde) dla członków korpusu służby cywilnej, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert)* z tematyki przeciwdziałania mobbingowi i dyskryminacji w miejscu pracy.  Oświadczamy, że nw. trener/rzy zostanie/ną skierowani do realizacji zamówienia, oraz że posiadają doświadczenie polegające na przeprowadzeniu w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert **co najmniej 3 szkoleń** (w wymiarze minimum 6 godzin każde) dla członków korpusu służby cywilnej z tematyki przeciwdziałania mobbingowi i dyskryminacji, zgodnie z poniższym wykazem:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | L.p. | Imię oraz nazwisko trenera | Termin realizacji szkolenia/szkoleń wraz  z podaniem ich tematu w pełnym brzmieniu  (w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert). | Liczba godzin szkolenia  *(min 6 godzin każde)* | Pełna nazwa zleceniodawcy | | 1 |  | Opis / zakres / pełny temat szkolenia ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  Okres realizacji (od ............ do ............ – data w formacie DD-MM-RRRR) |  |  | | Opis / zakres / pełny temat szkolenia ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  Okres realizacji (od ............ do ............ – data w formacie DD-MM-RRRR) |  |  | | Opis / zakres / pełny temat szkolenia ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  Okres realizacji (od ............ do ............ – data w formacie DD-MM-RRRR) |  |  |   **UWAGA:**   1. Trener/rzy wskazani w tabeli powyżej muszą zostać wykazani w wykazie osób, składanym w odpowiedzi na wezwanie zamawiającego do złożenia podmiotowych środków dowodowych, o którym mowa w art. 274 ust. 1 ustawy pzp, w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu (Załącznik nr 6 do SWZ). 2. W przypadku gdy wykonawca wskaże w wykazie osób składanym w odpowiedzi na wezwanie zamawiającego do złożenia podmiotowych środków dowodowych innego trener/ów niż wskazane powyżej w formularzu ofertowym, wówczas zamawiający w kryterium „Doświadczenie trenera – służba cywilna (Dt sc)” przyzna 0 pkt., a wykonawca skieruje do realizacji zamówienia trenera/ów wskazanych w wykazie osób. 3. W przypadku, gdy wykonawca nie uzupełni imienia i nazwiska trenera lub nie poda jakichkolwiek danych w ww. zestawieniu dotyczącym wykonanej usługi (szkolenia) zamawiający przyzna 0 pkt.  w kryterium „Doświadczenie trenera (Dt sc)”. 4. **W przypadku, gdy wykonawca wskaże w tabeli mniej niż 3 szkolenia, wówczas zamawiający przyzna  w ww. kryterium 0 pkt.**   Zamawiający dokona oceny ofert w oparciu o ww. kryterium oceny ofert, zgodnie z opisem kryteriów oceny ofert zawartym w **rozdziale 22 SWZ pn. Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert.** |
| **KRYTERIUM OCENY OFERT**  ***Wykształcenie trenera – (Wt)***  *(w kryterium WYKSZTAŁCENIE TRENERA Wykonawcy zostaną przyznane punkty za skierowanie do realizacji zamówienia* ***co najmniej jednego*** *trenera/ów posiadającego/ych wykształcenie wyższe prawnicze.*  Oświadczamy, że nw. trener/rzy zostanie/ą skierowany/ni do realizacji zamówienia oraz, że posiada/ją wykształcenie wyższe prawnicze, zgodnie z poniższym wykazem:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | L.p. | Imię oraz nazwisko trenera | Nazwa uczelni | Kierunek studiów | Rok ukończenia studiów | | 1 |  |  |  |  |   **UWAGA:**   1. Trener/rzy wskazani w tabeli powyżej muszą zostać wykazani w wykazie osób, składanym w odpowiedzi na wezwanie zamawiającego do złożenia podmiotowych środków dowodowych, o którym mowa w art. 274 ust. 1 ustawy pzp, w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu (Załącznik nr 6 do SWZ). 2. W przypadku gdy wykonawca wskaże w wykazie osób składanym w odpowiedzi na wezwanie zamawiającego do złożenia podmiotowych środków dowodowych innego trener/ów niż wskazane powyżej w formularzu ofertowym, wówczas zamawiający w kryterium „Wykształcenie trenera – (Wt)” przyzna 0 pkt., a wykonawca skieruje do realizacji zamówienia trenera/ów wskazanych  w wykazie osób. 3. W przypadku, gdy wykonawca nie uzupełni imienia i nazwiska trenera lub nie poda jakichkolwiek danych w ww. zestawieniu dotyczącym wykształcenia zamawiający przyzna 0 pkt. w kryterium „Doświadczenie trenera (Wt)”.   Zamawiający dokona oeny ofert w oparciu o ww. kryterium oceny ofert, zgodnie z opisem kryteriów oceny ofert zawartym w **rozdziale 22 SWZ pn. Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert.** |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** 2. **Oświadczam/Oświadczamy**, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane  w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio  lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.2)   1) 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).  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 (**usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie**).   1. W myśl art. 225 ustawy pzp informuję/my, że zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wybór mojej/ naszej oferty (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):   **nie będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego  **będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nazwa (rodzaj) towaru lub usług których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów  i usług, która zgodnie  z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie. | |  |  |  | |  |  |  |  1. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że przy realizacji zamówienia objętego postępowaniem (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat):   **nie zamierzam(-y)** powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia  **zamierzam(-y)** następujące części zamówienia powierzyć podwykonawcom:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **L.p.** | **Nazwa/firma, adres podwykonawcy**  (o ile jest znana na dzień składania oferty) | **Powierzane czynności**  (należy wskazać/określić powierzany zakres) | **Uwagi** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **Uwaga:**  W przypadku, gdy wykonawca nie wypełni niniejszych danych lub zaznaczy „Nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia”, zamawiający uzna, iż wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia bez udziału podwykonawców.   1. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że niniejsza oferta jest zgodna z przedmiotem zamówienia i treścią SWZ**.** 2. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zapoznałem/zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi  w SWZ wraz z wszelkimi zmianami, uzupełnieniami i aktualizacjami oraz pozostałymi załączonymi dokumentami i przyjmuję/my je bez zastrzeżeń. 3. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że uwzględniłem/śmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe  w trakcie procedury o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego, stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich przekazanych/udostępnionych przez zamawiającego pismach/dokumentach. 4. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zdobyłem/śmy konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty. 5. **Oświadczam/Oświadczamy**\*, że jestem/my związany/ni niniejszą ofertą przez okres wskazany przez zamawiającego w SWZ. 6. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że akceptuję/my projektowane postanowienia umowy stanowiące załącznik do SWZ i w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/my się do jej podpisania w formie przedstawionej w SWZ (z uwzględnieniem zmian i dodatkowych ustaleń wynikłych w trakcie procedury o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego) oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.   Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest:  ............................................................e-mail: ………………....………….tel./fax: ..........................................   1. **Oświadczam/my**\*, że akceptujemy warunki płatności określone w projektowanych postanowieniach umowy. 2. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że gwarantuję/my wykonanie przedmiotu umowy z należytą starannością z uwzględnieniem wszelkich wymaganych przepisów oraz przyjmujemy odpowiedzialność wynikającą z rodzaju wykonywanych usług, przewidzianą w przepisach prawa cywilnego i prawa karnego. |
| * + 1. **WYKONAWCA OŚWIADCZA, ŻE JEST\*** (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)**:**   mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj  \* zaznaczyć właściwe - Por. Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. w sprawie definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36–41).  W przypadku konsorcjum wymaganą informację należy podać w odniesieniu do lidera konsorcjum.   * **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo **zatrudnia mniej niż 10 pracowników** a jego roczny obrót nie przekracza (lub/i jego całkowity bilans roczny) **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, a które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** **lub** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.** |
| 1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA.**   **Oświadczam/Oświadczamy\*** że niniejsza oferta (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):  **nie zawiera**  **zawiera**  informacje/i stanowiące/ych tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia  16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913, z 2021 r. poz. 1655).  Poniżej załączam stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.\*  Wykaz zastrzeżonych dokumentów/informacji:   * ……………………………………………………………………..   \* jeżeli nie dotyczy należy usunąć bądź skreślić |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI:**   Załącznikami do Formularza ofertowego są:   1. Oświadczenie dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 4 do SWZ 2. Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania – wg załącznika nr 5 do SWZ. 3. Pełnomocnictwo w przypadku podmiotów występujących wspólnie – wg załącznika nr 6 do SWZ (jeżeli dotyczy)\* 4. Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy w przypadku podpisania oferty przez osoby nie wymienione w odpisie z właściwego rejestru(jeżeli dotyczy)\* 5. oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy pzp – załącznik nr 7 do SWZ (jeżeli dotyczy)\* 6. zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w art. 118 ust. 3 ustawy pzp – załącznik nr 8 do SWZ (jeżeli dotyczy)\* |
| **UWAGA:**   1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie.pdf** 2. **Formularz ofertowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione  do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.** |

Załącznik nr 4 do SWZ

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Ministerstwo Obrony Narodowej**

**al. Niepodległości 218**

**00-911 Warszawa**

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

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

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE**

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

**Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r., poz. 1320), zwanej dalej „ustawą pzp”**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy pzp, którego przedmiotem są **usługi szkoleniowe dla projektu szkoleniowego dla pracowników zatrudnionych i żołnierzy zawodowych pełniących służbę w Ministerstwie Obrony Narodowej pn. „Przeciwdziałanie mobbingowi i dyskryminacji   
w miejscu pracy”, nr sprawy 27/ZP/24,** prowadzonego przez Ministerstwo Obrony Narodowej*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego   
w **rozdziale 7 ust. 2 pkt 4 specyfikacji warunków zamówienia (SWZ)**.

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

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

**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.

**UWAGA:**

* 1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**
  2. **Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

Załącznik nr 5 do SWZ

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Ministerstwo Obrony Narodowej**

**al. Niepodległości 218**

**00-911 Warszawa**

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

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

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r., poz. 1320), zwanej dalej „ustawą pzp”**

**DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy pzp, którego przedmiotem są **usługi szkoleniowe dla projektu szkoleniowego dla pracowników zatrudnionych i żołnierzy zawodowych pełniących służbę w Ministerstwie Obrony Narodowej pn. „Przeciwdziałanie mobbingowi i dyskryminacji   
w miejscu pracy”, nr sprawy 27/ZP/24,** prowadzonego przez Ministerstwo Obrony Narodowej*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. **oświadczam,** że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 108 ust. 1** ustawy pzp.
2. **oświadczam**, że nie podlegam wykluczeniu 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 (Dz. U. 2022 poz. 835).
3. **oświadczam**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 109 ust. 1 pkt 4** ustawy pzp oraz wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie tych faktów, o których mowa   
   w rozdziale 8 ust 4 pkt 1) SWZ znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych *(należy zaznaczyć):*

<https://prod.ceidg.gov.pl> <https://ems.ms.gov.pl>

inny rejestr (wskazać):[………………………………..](https://ems.ms.gov.pl)

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, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 i 7 ustawy pzp).* Jednocześnie oświadczam,   
że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

**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.

**UWAGA:**

1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**
2. **Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

Załącznik nr 6 do SWZ

**PEŁNOMOCNICTWO**

*(wzór)*

**do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia - art. 58 ustawy   
z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r., poz. 1320), zwanej dalej „ustawą pzp”**

1. ………………………..……….……. z siedzibą w ……………………………, przy ul. ……………………………..,

/wpisać nazwę wykonawcy nr 1/

reprezentowana przez osoby uprawnione:

1. …………………………………………..
2. ………………………………………….

2\*. ……………….……………….…… z siedzibą w …………………...………, przy ul. ……………………..……..,

/wpisać nazwę wykonawcy nr 2/

reprezentowana przez osoby uprawnione:

1. …………………………………………..
2. ………………………….……………….

zwani łącznie wykonawcą, ubiegającym się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługi szkoleniowe dla projektu szkoleniowego dla pracowników zatrudnionych i żołnierzy zawodowych pełniących służbę w Ministerstwie Obrony Narodowej pn. „Przeciwdziałanie mobbingowi   
i dyskryminacji w miejscu pracy”, nr sprawy 27/ZP/24** i wyrażający niniejszym zgodę na wspólne poniesienie związanej z tym solidarnej odpowiedzialności na podstawie art. 445 ustawy pzp, ustanawiamy swoim pełnomocnikiem jako lidera konsorcjum:

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

/wpisać wykonawcę którego ustanawia się pełnomocnikiem/

w rozumieniu *art. 58 ust 2 ustawy pzp*, i udzielamy pełnomocnictwa do \*\*:

1. podpisania i złożenia w imieniu wykonawców oferty wraz z załącznikami;
2. reprezentowania wykonawcy, jak również każdego z ww. wykonawców z osobna,   
   w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
3. składania w imieniu wykonawców w toku postępowania wszelkich oświadczeń   
   i dokonywania czynności przewidzianych przepisami prawa oraz składania innych oświadczeń w związku z postępowaniem, w tym zadawania pytań, składania wyjaśnień dotyczących treści oferty oraz innych dokumentów składanych przez wykonawców w związku z postępowaniem;
4. prowadzenia korespondencji związanej z postępowaniem;
5. wnoszenia w imieniu wykonawców przysługujących im w postępowaniu środków ochrony prawnej jak również złożenia oświadczenia o przyłączeniu do odwołania złożonego przez innego wykonawcę w postępowaniu;
6. wnoszenia w imieniu wykonawców pism procesowych w postępowaniu przed Prezesem Urzędu Zamówień Publicznych, Krajową Izbą Odwoławczą przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych oraz Sądem Okręgowym;
7. reprezentowania wykonawców na posiedzeniu i na rozprawie przed Krajową Izbą Odwoławczą przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych oraz przed Sądem Okręgowym;
8. zawarcia w imieniu wykonawców umowy o zamówienie publiczne będące przedmiotem postępowania;
9. reprezentowania wykonawców w toku realizacji zamówienia.
10. ……………………………………………………………………………………………………………

(wymienić inne czynności, co do których wykonawca umocowuje pełnomocnika zgodnie   
z umową konsorcjum)

Pełnomocnictwo niniejsze jest nieodwoływalne i zostaje udzielone na czas wykonania kontraktu bądź ostatecznego zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w którym ww. konsorcjum zostało wybrane do realizacji kontraktu. Pełnomocnik ma prawo do ustanawiania dalszych pełnomocników i udzielania im pełnomocnictwa do samodzielnego działania we wskazanym wyżej zakresie.

1. Za: …………………………………………………..

/wpisać nazwę wykonawcy nr 1/

2\* Za: …………………………………………………..

/wpisać nazwę wykonawcy nr 2/

\* w przypadku, gdy ofertę składa konsorcjum złożone z 2 wykonawców. Gdy ofertę składa konsorcjum więcej niż 2 wykonawców należy dopisać pozostałych wykonawców;

\*\* zamawiający wymaga zakreślenia właściwego zakresu umocowania.

**UWAGA:**

1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez wszystkie umocowane osoby do reprezentowania wyk**

Załącznik nr 7 do SWZ

**WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:**

Lider konsorcjum lub wspólnik spółki cywilnej

……………………………………………………………………….

Partner konsorcjum lub wspólnik spółki cywilnej

……………………………………………………………………….

*(nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**reprezentowani przez:**

……………………………………………………..………………

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r., poz. 1320),  
dotyczące wskazania usług wykonywanych przez poszczególnych wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

Uprawniony do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia  
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem **usługi szkoleniowe dla projektu szkoleniowego dla pracowników zatrudnionych i żołnierzy zawodowych pełniących służbę w Ministerstwie Obrony Narodowej pn. „Przeciwdziałanie mobbingowi i dyskryminacji w miejscu pracy”, nr sprawy 27/ZP/24,** prowadzonym przez zamawiającego - Ministerstwo Obrony Narodowej, **oświadczam, że następujące usługi wykonają poszczególni wykonawcy wspólnie ubiegający się   
o udzielenie zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscem wykonywania działalności wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia** | **Zakres przedmiotu zamówienia, który wykona wykonawca wspólnie ubiegający się  o udzielenie zamówienia** |
| Lider konsorcjum lub wspólnik spółki cywilnej: |  |
| Partner konsorcjum lub wspólnik spółki cywilnej: |  |
| … |  |

**Podstawa prawna złożenia oświadczenia:**

Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o którym mowa w art. 112 ust. 2 pkt 2 ustawy pzp, jest spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej i zrealizuje roboty budowlane, dostawy lub usługi, do których realizacji te uprawnienia są wymagane **(art. 117 ust. 2 ustawy pzp**).

W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane **(art. 117 ust. 3 ustawy pzp).**

W przypadku, o którym mowa w art. 117 ust. 2 i 3 ustawy pzp, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo do oferty oświadczenie, z którego wynika, które roboty budowlane, dostawy lub usługi wykonają poszczególni wykonawcy **(art. 117 ust. 4 ustawy pzp).**

**UWAGA:**

1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**
2. **Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez wszystkie umocowane osoby do reprezentowania wykonawców wspólnych.**

Załącznik nr 8 do SWZ

**ZOBOWIĄZANIE**

**podmiotu udostępniającego wykonawcy zasoby na potrzeby realizacji zamówienia**

**(art. 118 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych   
(Dz.U. z 2024 r., poz. 1320), zwanej dalej „ustawą pzp.).**

**Ja/My\***

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

*(pełna nazwa, adres udostępniającego)*

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

reprezentowany przez ……………………………………………………………………………………………………………

**zobowiązuję/zobowiązujemy\* się udostępnić swoje zasoby tj.:**

**……………………………………………………………………………………………………………**

*(określenie zasobu - zdolności techniczne lub zawodowe)*

**do dyspozycji wykonawcy tj.:**………………………………………………………………………………………..*:*

przy wykonywaniu zamówienia pn.: **Usługi szkoleniowe dla projektu szkoleniowego dla pracowników zatrudnionych i żołnierzy zawodowych pełniących służbę w Ministerstwie Obrony Narodowej pn. „Przeciwdziałanie mobbingowi i dyskryminacji w miejscu pracy”, nr sprawy 27/ZP/24,** W celu oceny przez zamawiającego, czy wykonawca będzie dysponował moimi, wyżej wymienionymi zasobami na potrzeby realizacji ww. zamówienia, **oświadczam/my\*, że:**

1. **udostępniam wykonawcy wyżej wymienione zasoby, w następującym zakresie:** …………………………………………………………………………………….…………..
2. **sposób i okres udostępnienia oraz wykorzystania udostępnionych wykonawcy zasobów będzie następujący:** …………………………………………………………..…………………………………....
3. **jako podmiot udostępniający zdolności w postaci wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia** **będę realizował usługi, których wskazane zdolności dotyczą;**
4. **zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia będzie polegał na:** ………………………………………………………………………………………..………
5. **charakter stosunku łączącego mnie z wykonawcą będzie następujący:** …………………………………………………………………………………………………
6. **okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:** …………………………………………………………………………………………………

**UWAGA:**

1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**
2. **Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawioną do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby.**

Załącznik nr 9 do SWZ

Załącznik nr 6 do umowy

**WYKAZ OSÓB**

W odpowiedzi na wezwanie zamawiającego, o którym mowa w art. 274 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r., poz. 1320) oraz w związku ze złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na **Usługi szkoleniowe dla projektu szkoleniowego dla pracowników zatrudnionych i żołnierzy zawodowych pełniących służbę w Ministerstwie Obrony Narodowej pn. „Przeciwdziałanie mobbingowi i dyskryminacji w miejscu pracy”, nr sprawy 27/ZP/24**, w imieniu:

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

*(pełna nazwa wykonawcy)*

oświadczam/oświadczamy, że do realizacji przedmiotowego zamówienia zostaną skierowane następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  **trenera** | **Informacje na temat doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia publicznego przez trenera, zgodnie z warunkami udziału w postępowaniu (rozdział 7, ust. 2 pkt 4) SWZ).** | | **Informacja o podstawie  do dysponowania\*** |
| 1 | 2 | 3 | | 4 |
| Wykonawca musi wykazać, że do realizacji zamówienia skieruje **co najmniej jednego**, ale nie więcej niż **dwóch trenerów, z których każdy** posiada doświadczenie polegające na przeprowadzeniu w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert **co najmniej 10 szkoleń z tematyki przeciwdziałania i dyskryminacji w miejscu pracy w wymiarze min. 6 godzin każde.** | | | | | |
| 1 | …….........………………  …….........……………… | Opis / zakres / pełny temat szkolenia ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  Okres realizacji (od ............ do ............ – data w formacie DD-MM-RRRR):  Liczba godzin szkolenia: ...........................  Pełna nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..................  …………………………………………………………....... | Podstawa dysponowania.  osobą\*\*:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),  - zobowiązanie innego podmiotu ,  - inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  ………................. | |
| Opis / zakres / pełny temat szkolenia ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  Okres realizacji (od ............ do ............ – data w formacie DD-MM-RRRR):  Liczba godzin szkolenia: ...........................  Pełna nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..................  …………………………………………………………....... |
| Opis / zakres / pełny temat szkolenia ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  Okres realizacji (od ............ do ............ – data w formacie DD-MM-RRRR):  Liczba godzin szkolenia: ...........................  Pełna nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..................  …………………………………………………………....... |
| Opis / zakres / pełny temat szkolenia ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  Okres realizacji (od ............ do ............ – data w formacie DD-MM-RRRR):  Liczba godzin szkolenia: ...........................  Pełna nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..................  …………………………………………………………....... |
| Opis / zakres / pełny temat szkolenia ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  Okres realizacji (od ............ do ............ – data w formacie DD-MM-RRRR):  Liczba godzin szkolenia: ...........................  Pełna nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..................  …………………………………………………………....... |
| 2 | …….........………………  …….........……………… | Opis / zakres / pełny temat szkolenia ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  Okres realizacji (od ............ do ............ – data w formacie DD-MM-RRRR):  Liczba godzin szkolenia: ...........................  Pełna nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..................  …………………………………………………………....... | Podstawa dysponowania.  osobą\*\*:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),  - zobowiązanie innego podmiotu ,  - inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  ………................. | |
| Opis / zakres / pełny temat szkolenia ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  Okres realizacji (od ............ do ............ – data w formacie DD-MM-RRRR):  Liczba godzin szkolenia: ...........................  Pełna nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..................  …………………………………………………………....... |
| Opis / zakres / pełny temat szkolenia ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  Okres realizacji (od ............ do ............ – data w formacie DD-MM-RRRR):  Liczba godzin szkolenia: ...........................  Pełna nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..................  …………………………………………………………....... |
| Opis / zakres / pełny temat szkolenia ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  Okres realizacji (od ............ do ............ – data w formacie DD-MM-RRRR):  Liczba godzin szkolenia: ...........................  Pełna nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..................  …………………………………………………………....... |
| Opis / zakres / pełny temat szkolenia ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  ………………………………………………………….......  Okres realizacji (od ............ do ............ – data w formacie DD-MM-RRRR):  Liczba godzin szkolenia: ...........................  Pełna nazwa zleceniodawcy: ………………………………………………..................  …………………………………………………………....... |

**Oświadczamy, że ww. osoba/by, która/e będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane doświadczenie.**

**UWAGA:**

1. tabelę należy zwielokrotnić, stosownie do ilości wykazanych osób z zastrzeżeniem, o którym mowa   
   w Rozdz. 7 SWZ.
2. prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 k.k.

**WAŻNE!**

1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**
2. **Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

\*Zgodnie z art. 118 ust. 3 ustawy pzp wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. **Wzór zobowiązania stanowi załącznik nr 8 do SWZ.**

\*\* zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 10 do SWZ

**ZAMAWIAJĄCY:**

Ministerstwo Obrony Narodowej

al. Niepodległości 218

00-911 Warszawa

**Wykonawca/wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/ podmiot udostępniający wykonawcy zasoby:**

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

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

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Usługi szkoleniowe dla projektu szkoleniowego dla pracowników zatrudnionych i żołnierzy zawodowych pełniących służbę   
w Ministerstwie Obrony Narodowej pn. „Przeciwdziałanie mobbingowi i dyskryminacji w miejscu pracy” nr sprawy 27/ZP/24**, **oświadczam, że nie podlegam** wykluczeniu 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 835), tj.:

1. **nie jestem** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej   
   o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
2. beneficjentem rzeczywistym wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r.   
   o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593   
   i 655) **nie jest** osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006   
   i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu   
   na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
3. jednostką dominującą wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), **nie jest** podmiot wymieniony   
   w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany   
   na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka,   
   o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.

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.

**UWAGA:**

1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**
2. **Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**