

Pełna nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Adres siedziby Wykonawcy:

Ulica:

Kod, miejscowość:

Nr telefonu:.....

Nr faksu:.....

E-mail:.....

KRS/CEIDG lub NIP/PESEL:

.....

(w zależności od podmiotu: KRS/CEIDG, NIP/PESEL)

Województwo Zachodniopomorskie
Urząd Marszałkowski
Województwa Zachodniopomorskiego
ul. Korsarzy 34
70-540 Szczecin

OFERTA CENOWA

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej 221 000 euro na **Wykonanie badania ewaluacyjnego pn. Ewaluacja mid-term dotycząca postępu rzeczowego RPO WZ 2014-2020 dla potrzeb przeglądu śródkokresowego, w tym realizacji zapisów ram i rezerwy wykonania**

Ja/My niżej podpisany/i

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

działając w imieniu i na rzecz

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

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie – podać nazwy (firmy)

i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub wspólników spółki cywilnej)

1. Składam/y ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznaję/uznajemy się za związanego/związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę brutto:zł¹ (słownie:.....) w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki.

¹ Wykonawca wpisuje łączną cenę brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z Szczegółowym Opisem przedmiotu zamówienia - SOPZ (Załącznik nr 7 do SIWZ) i Wzorem umowy (Załącznik nr 4 do SIWZ).

4. Oświadczam/y, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT.
5. Oświadczam/my, że w przypadku wyboru naszej oferty wykonam/y (zrealizuję/my) przedmiot zamówienia, zgodnie z KONCEPCJĄ złożoną wraz z ofertą na potrzeby przyznania pkt w kryterium „Metodyka badania”, zawierającą wszystkie wymagane elementy wymienione w pkt 5.2 Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 7 do SIWZ).
6. Uważam/y się za związanego / związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
7. Zamówienie zrealizuję/zrealizujemy samodzielnie / przy udziale podwykonawców²:
8. Podwykonawcy będą wykonywać następujący zakres prac wchodzących w zakres przedmiotu zamówienia³:

Lp.	Zakres przedmiotu zamówienia (części zamówienia)	Firmy podwykonawców (o ile są wiadome)
1		
2		

9. Oświadczam/my, że sposób reprezentacji konsorcjum / spółki cywilnej⁴ (wykonawców składających wspólną ofertę) dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

.....
.....

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę wspólną – konsorcja lub spółki cywilne)

10. Oświadczam/my, że zapoznałem/zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązuję/emy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
11. OŚWIADCZAM/MY, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od do stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazałem/wykazaliśmy w załączniku nr do oferty zawierającym stosowne wyjaśnienia wskazujące, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa (z wyłączeniem informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 p.z.p) i zastrzegam/my, że nie mogą być one udostępniane.
12. Oświadczam(-y), że wypełniłem(-liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (patrz: Rozdział II ust. 4 SIWZ) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(-liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (jeżeli dane osobowe tych osób były pozyskiwane)⁵.

² Niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zrealizuje zamówienie samodzielnie.

³ Zgodnie z Rozdziałem IV pkt 3 SIWZ: „**UWAGA: Zamawiający (zgodnie z art. 36b ust. 1 ustawy PZP) żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia (zakresu przedmiotu zamówienia), której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę (o ile są mu wiadome) firm podwykonawców**”.

⁴ Niepotrzebne skreślić.

⁵ **UWAGA: 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 – treść niniejszego oświadczenia należy wykreślić.**

13. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca jest⁶:

- mikroprzedsiębiorstwem;
- małym przedsiębiorstwem;
- średnim przedsiębiorstwem;
- dużym przedsiębiorstwem.

14. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia są:

1., fax., e-mail
2., fax., e-mail

15. Ofertę niniejszą składam/my na kolejno ponumerowanych stronach.

16. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.,
2.,
3.,

....., dnia

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

⁶ Zaznaczyć właściwe (a w przypadku Wykonawców składających wspólną ofertę należy zaznaczyć odpowiednią kategorię dla każdego podmiotu) zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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.

Pieczęć Wykonawcy	<p>OŚWIADCZENIE WYKONAWCY</p> <p>składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy PZP,</p> <p><u>O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA</u></p> <p><u>Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU</u></p>
-------------------	---

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym o wartości poniżej 221 000 euro na wykonanie badania ewaluacyjnego pn. *Ewaluacja mid-term dotycząca postępu rzeczowego RPO WZ 2014-2020 dla potrzeb przeglądu śródkresowego, w tym realizacji zapisów ram i rezerwy wykonania*

prowadzonym przez **Województwo Zachodniopomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego w Szczecinie**, oświadczam, co następuje:

1. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

- 1) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy PZP.
- 2) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1, 2 oraz 4 ustawy PZP.

..... , dnia
 (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

..... , dnia
 (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

- 3) Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy PZP¹ (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1, 2, 4 ustawy PZP). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

¹ Wypełnić tylko wówczas, gdy w stosunku do Wykonawcy występują takie podstawy. W przeciwnym przypadku pozostawić nie wypełnione lub przekreślić.

Włop

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

..... , dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

..... , dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

2. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA.

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

1)
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG, NIP/PESEL)

2)
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG, NIP/PESEL)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... , dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

..... , dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

3. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA.

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami, tj.:

1)
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

2)



(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... , dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

..... , dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

4. 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.

..... , dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

..... , dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)



(pieczęć Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy:

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na usługę pn.:

„EWALUACJA MID-TERM DOTYCZĄCA POSTĘPU RZECZOWEGO RPO WZ 2014-2020 DLA POTRZEB PRZEGLĄDU ŚRÓDOKRESOWEGO, W TYM REALIZACJI ZAPISÓW RAM I REZERWY WYKONANIA”

1. Oświadczam(-y), że spełniam(-y) warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
 - 1) zdolności technicznej lub zawodowej.
2. *Oświadczam(-y), że w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale V SIWZ polegam(-y) na zasobach następującego(-ych) innego(-ych) podmiotu(-ów):

.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

w następującym zakresie:

*zdolność techniczna lub zawodowa

*przekreślić gdy nie dotyczy; wypełnić jeśli dotyczy

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy z Wykonawców składa odrębne oświadczenie.



Pieczęć Wykonawcy	ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia
-------------------	---

My niżej podpisani

.....

(osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu trzeciego)

Działając w imieniu:

.....

(pełna nazwa/firma, adres podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca)

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów dotyczących **zdolności technicznej lub zawodowej** w zakresie **doświadczenia / dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia¹** do dyspozycji Wykonawcy:

.....

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie – podać nazwy (firmy)

i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub wspólników spółki cywilnej)

przy wykonywaniu (na potrzeby realizacji) zamówienia pod nazwą:

„Ewaluacja mid-term dotycząca postępu rzeczowego RPO WZ 2014-2020 dla potrzeb przeglądu śródkresowego, w tym realizacji zapisów ram i rezerwy wykonania”

Równocześnie oświadczam:

1) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie²:

.....

2) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

.....

3) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

.....

....., dnia

(podpis podmiotu / osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu)

....., dnia

(podpis podmiotu / osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu)

¹ Zaznaczyć właściwe

² Należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w Rozdziale V SIWZ przez udostępniane zasoby.

Handwritten signature

Pieczeń Wykonawcy	OŚWIADCZENIE¹ O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ O KTÓREJ MOWA W ART. 24 UST. 1 PKT 23 USTAWY PZP
-------------------	---

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm; dalej: ustawa PZP) ¹:

1. **Oświadczam, że należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP** – tj. do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r., poz. 798) – z następującymi Wykonawcą/Wykonawcami, którzy złożyli odrębne Oferty w niniejszym postępowaniu (znak sprawy: WOIRZL.II.272.18.2018.DR):

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko Wykonawcy	Adres wykonawcy

....., dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

2. **Oświadczam, że ²:**

nie należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP – tj. do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r. poz. 798, 1618 i 1634) – z **żadnym z Wykonawców, którzy złożyli odrębne Oferty w niniejszym postępowaniu (znak sprawy: WOIRZL.II.272.18.2018.DR).**

nie należymy do żadnej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r. poz. 798

....., dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

¹ Należy wypełnić pkt 1 albo pkt 2.

² **W przypadku wypełniania pkt 2 – należy zaznaczyć jedno z dwóch poniższych pól wyboru.**

Pieczęć Wykonawcy	<p>WYKAZ USŁUG I OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA</p> <p>składane na podstawie art. 26 ust. 2 ustawy PZP</p> <p><u>O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU</u></p> <p>(złożyć w przepisany terminie – <i>vide</i> Rozdział VII ust. 8 pkt 1) i 2) SIWZ)</p>
-------------------	--

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na usługę pn.: „*Ewaluacja mid-term dotycząca postępu rzeczowego RPO WZ 2014-2020 dla potrzeb przeglądu śródkresowego, w tym realizacji zapisów ram i rezerwy wykonania*

prowadzonym przez Województwo Zachodniopomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego w Szczecinie,

Przedstawiam(-y) następujące informacje:

Lp.	Nazwa wykonanej usługi	Opis wykonanej usługi (przedmiot, cel zadania, opis prac wykonanych w ramach usługi)	Wartość usługi brutto (w zł)	Termin realizacji Podać okres od (m-c/rok) do (m-c/rok)	Nazwa zleceniodawcy (podmiotu na rzecz którego usługa została wykonana)
1					
2					
...					

- 1) Oświadczamy, że zgodnie z Rozdziałem V ust.2 pkt. 2.3.2 SIWZ¹, dysponujemy osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, tj. zespołem w skład którego wchodzi:

¹Zgodnie z treścią Rozdziału V pkt 2.3.2 SIWZ: Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że:

dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawi pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału zawodowego i osób zdolnych do wykonania zamówienia, tj. dysponują lub przedstawia pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia co najmniej 5 osób, które będą wykonywać zamówienie, w tym:

a) kierownika zespołu, który posiada: - doświadczenie w kierowaniu co najmniej 3 projektami badawczymi o wartości nie mniejszej niż 100 000 zł brutto każde; - doświadczenie w stosowaniu metod i technik prowadzenia badań ewaluacyjnych i/lub metod i technik analizy danych rozumiane jako udział w realizacji** 3 (słownie: trzech) badań ewaluacyjnych, w tym w co najmniej 2 (słownie: dwóch) dotyczących regionalnego programu operacyjnego. b) czterema osobami, z których każda jest autorem lub współautorem raportu z badania ewaluacyjnego/ analizy/ ekspertyzy/ publikacji w okresie ostatnich 5 lat przed terminem składania ofert oraz spełnia jeden z poniższych warunków, a łącznie spełniają wszystkie niżej wymienione warunki: - ma/mają doświadczenie w stosowaniu ilościowych i jakościowych narzędzi/ metod/ technik badawczych, tj. brała/brali udział* w realizacji co najmniej 3 badań ewaluacyjnych o wartości nie mniejszej niż 80 000 zł każde. - ma/mają doświadczenie w prognozowaniu i/lub szacowaniu wartości wskaźników dla 2 dokumentów programowych i/lub strategicznych dot. rozwoju społeczno-gospodarczego.- ma/mają doświadczenie w analizie postępu rzeczowego dla co najmniej 2 dokumentów programowych współfinansowanych ze środków strukturalnych. - ma/mają doświadczenie w tworzeniu narzędzi analitycznych i modeli ekonometrycznych służących do analiz procesów gospodarczych i/ lub prognoz średnio- i/ lub długoterminowych.

* Przez badanie ewaluacyjne Zamawiający rozumie badanie/ ewaluację/ ekspertyzę/ analizę.

** Przez udział w realizacji badań ewaluacyjnych Zamawiający rozumie projektowanie narzędzi badawczych/analitycznych i/ lub zaangażowanie w merytoryczną część realizacji badania i/ lub opracowywanie raportów z badania.

*** Zamawiający dopuszcza, aby Wykonawca wykazał te same badania ewaluacyjne na potwierdzenie spełnienia warunku określonego w Rozdział V ust. 2 pkt. 2.3.2 lit. a tiret pierwsze oraz na potwierdzenie spełnienia warunku określonego w Rozdział V ust. 2 pkt. 2.3.2. lit. a) tiret drugie jeżeli wykazywana osoba jednocześnie nimi kierowała i brała udział w ich realizacji. UWAGA: Zamawiający wymaga by kadra wskazana przez Wykonawcę z imienia i nazwiska brała udział w realizacji zamówienia.

Funkcją kierownika zespołu, o której mowa w Rozdz. V pkt. 2.3.2 lit. a nie można łączyć z funkcjami określonymi w Rozdz. V pkt. 2.3.2 lit. b.

W celu zapewnienia bezstronności i obiektywności członków zespołu badawczego, Zamawiający zastrzega, że żaden z członków zespołu badawczego w okresie realizacji zamówienia nie może:

1) być członkiem Komitetu Monitorującego RPO WZ 2014-2020,

Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego

ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin, tel. (+48 91) 48 07 243, (+48 91) 48 07 253, fax (+48 91) 48 93 968

www.wzop.pl

Imię i nazwisko, funkcja, która zostanie powierzona wskazanej osobie w realizacji usługi	Nazwa badania oraz pełniona funkcja w badaniu Uzupełnić w sposób wskazujący na spełnianie warunków udziału w postępowaniu opisanych w rozdziale V ust. 2 pkt. 2.3.2	Opis badania (w tym w szczególności: określenie przedmiotu badania, wartości brutto projektu badawczego, programu, projektu, metod i technik badawczych, termin realizacji, nazwa zleceńodawcy etc.) Uzupełnić w sposób wskazujący na spełnianie warunków udziału w postępowaniu opisanych w rozdziale V ust. 2 pkt. 2.3.2	Podstawa dysponowania osobą ²
Kierownik zespołu Imię i nazwisko	1) 2) 3)	1) 2) 3)	
..... Imię i nazwisko	1) 2) 3)	1) 2) 3)	
..... Imię i nazwisko	1) 2) 3)	1) 2) 3)	
..... Imię i nazwisko	1) 2) 3)	1) 2) 3)	
..... Imię i nazwisko	1) 2) 3)	1) 2) 3)	
..... Imię i nazwisko	1) 2) 3)	1) 2) 3)	

Do przedstawionego wykazu należy dołączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy;

....., dnia

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

²)być pracownikiem: Instytucji Zarządzającej RPO WZ, Instytucji Pośredniczącej RPO WZ, Instytucji Certyfikującej.

² Należy wskazać na jakiej podstawie Wykonawca dysponuje lub będzie dysponował osobą wskazaną do realizacji zamówienia (np. pracownik wykonawcy, zleceniobiorca na podstawie umowy cywilno-prawnej).

....., dnia
.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

