

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 działań podejmowanych w ramach RPO WZ 2014–2020 na rzecz edukacji zawodowej w powiązaniu z zapotrzebowaniem regionalnego rynku pracy.*

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 Opiskem przedmiotu zamówienia - SOPZ (Załącznik nr 7 do SIWZ) i Wzorem umowy (Załącznik nr 6 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 (określony w Rozdziale III pkt 1 SIWZ) 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.

Krysztof
Kłopot

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

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym o wartości poniżej 221 000 euro na Wykonanie badania ewaluacyjnego pn. *Ewaluacja działań podejmowanych w ramach RPO WZ 2014–2020 na rzecz edukacji zawodowej w powiązaniu z zapotrzebowaniem regionalnego rynku pracy.* (znak sprawy: WOIRZL.II.272.17.2018.SK), 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 ustawy PZP i wskazuję dostępność odpisu z właściwego rejestru/centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych, z których zamawiający może pobrać samodzielnie ww. dokument.
Adres internetowy:
Nr KRS/CEIDG:
- 3) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 2 ustawy PZP.
- 4) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 4 ustawy PZP.

....., dnia

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

- 5) 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 i 4 ustawy PZP). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

....., dnia

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

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

2. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA²:

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 NIEBĄDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA³:

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)

² Należy wypełnić tylko w sytuacji, gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów. W przeciwnym przypadku należy pozostawić niewypełnione lub przekreślić.

³ Należy wypełnić tylko w sytuacji, gdy Wykonawca (zgodnie z treścią Rozdziału IV SIWZ) zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom. W przeciwnym przypadku należy pozostawić niewypełnione lub przekreślić.

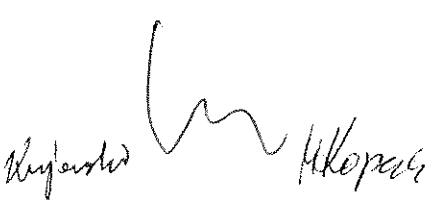
Kujawski
Mkopce

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)

Handwritten signatures in black ink, including a large stylized signature and a smaller one to its right.

Pieczęć Wykonawcy	OŚWIADCZENIE WYKONAWCY składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy PZP O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
<p>Składając ofertę w przetargu nieograniczonym o wartości poniżej 221 000 euro na Wykonanie badania ewaluacyjnego pn. <i>Ewaluacja działań podejmowanych w ramach RPO WZ 2014–2020 na rzecz edukacji zawodowej w powiązaniu z zapotrzebowaniem regionalnego rynku pracy</i> (znak sprawy: WOIRZL.II.272.17.2018.SK), prowadzonym przez Województwo Zachodniopomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego w Szczecinie, oświadczamy, co następuje:</p>	
1. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:	

1) DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY¹

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 3 SIWZ dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej, tj. Oświadczam, że wykonałem należycie następujące wymagania określone przez Zamawiającego:

Nr kol.	1	2	3	4	5
Lp.	<p>Nazwa wykonanej usługi (w tym: tytuł wykonanego badania/ ewaluacji/ analizy/ ekspertyzy stanowiącego przedmiot wykonanej usługi)</p> <p>Uzpełnić w sposób wskazujący na spełnienie warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale VII pkt 3 SIWZ tj. podać wszelkie informacje wskazujące na spełnienie wszystkich wymagań zawartych w treści ww. warunku udziału w postępowaniu.</p>	<p>Opis wykonanej usługi (w tym: określenie przedmiotu badania / ewaluacji/ analizy/ ekspertyzy stanowiącego/jej przedmiot wykonanej usługi)</p> <p>Uzpełnić w sposób wskazujący na spełnienie warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale VII pkt 3 SIWZ tj. podać wszelkie informacje wskazujące na spełnienie wszystkich wymagań zawartych w treści ww. warunku udziału w postępowaniu.</p>	<p>Wartość usługi brutto (w zł)²</p> <p>Uzpełnić w sposób wskazujący na spełnienie warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale VII pkt 3 SIWZ</p>	<p>Termin realizacji (wykonania) usługi</p> <p>Podać okres od (m-c-rok) do (m-c-rok)</p>	<p>Nazwa zleciiodawcy k którego usługi została wykonana)</p>
1					
2					
...					

- ¹ **UWAGA:** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – Oświadczenie to (tj. w zakresie spełnienia warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia Wykonawcy określonych w Rozdziale VII pkt 3 SIWZ) składa w imieniu wszystkich ten Wykonawca, który samodzielnie spełnia dane warunki, lub ci spośród Wykonawców, którzy łącznie spełniają dane warunki.
- ² Wartość usługi należy podać w zł (w złotych polskich). **UWAGA:** W przypadku, jeżeli wartość wykazywanej usługi została w umowie wyrażona w walucie obcej – wyrażona w złotych równowartość kwoty określonej w warunku ma być obliczona wg średniego kursu NBP z dnia publikacji ogłoszenia o przedmiotowym zamówieniu.

[Podpis]

Znak sprawy: WOIRZL.II.272.17.2018.SK

2) **DYSPONOWANIE KIEROWNIKIEM ZESPOŁU BADAWCZEGO, POSIADAJĄCYM MINIMALNE WYMAGANE DOŚWIADCZENIE³**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 4 pkt 1 SIWZ dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej, tj. Oświadczam, że dysponuję następującą osobą, którą skieruję do realizacji zamówienia, posiadającą minimalne wymagane doświadczenie odpowiadające wymaganiom określonym przez Zamawiającego:

Osoba wskazana do spełnienia warunku określonego w Rozdziale VII pkt 4 ppkt 1 SIWZ – Kierownik zespołu badawczego:

Imię i Nazwisko						
Podstawa dysponowania osobą ⁴						
Lp.	Nazwa/tytuł badania/ewaluacji/analizy /ekspertyzy	Termin realizacji	Opis badania	Opis pełnionej funkcji / opis zakresu wykonywanych czynności	Wartość badania brutto (w zł) ⁵	Nazwa zleciłodawcy
	Uzupełnić w sposób wskazujący na spełnienie warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale VII pkt 4 ppkt 1 SIWZ	Podać datę lub okres od (dzień/m-c/rok) do (dzień/m-c/rok)	(w tym: określenie przedmiotu badania/ewaluacji/analizy/ekspertyzy) Uzupełnić w sposób wskazujący na spełnienie warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale VII pkt 4 ppkt 1 SIWZ	– w badaniu/ewaluacji/analizie/ekspertyzie Uzupełnić w sposób wskazujący na spełnienie warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale VII pkt 4 ppkt 1 SIWZ	Uzupełnić w sposób wskazujący na spełnienie warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale VII pkt 4 ppkt 1 SIWZ	(podmiotu na rzecz którego wykazywane badanie/ewaluacja/ analiza/ekspertyza zostało wykonane)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
...						

³ **UWAGA:** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – Oświadczenie to (tj. oświadczenie w zakresie spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w Rozdziale VII pkt 4 ppkt 1 SIWZ) składa w imieniu wszystkich ten Wykonawca, który samodzielnie spełnia dane warunki, lub ci spośród Wykonawców, którzy łącznie spełniają dane warunki.
⁴ Należy wskazać na jakiej podstawie wykonawca dysponuje lub będzie dysponował osobą, którą skieruje do realizacji zamówienia (np. pracownik wykonawcy, zleciobiorca na podstawie umowy cywilno-prawnej albo zdolności techniczne lub zawodowe innego podmiotu zgodnie z art. 22a ustawy Pzp itp.).
⁵ Wartość usługi należy podać w zł (w złotych polskich). **UWAGA:** W przypadku, jeżeli wartość wykazywanej usługi została w umowie wyrażona w walucie obcej – wyrażona w złotych równowartość kwoty określonej w warunku ma być obliczona wg średniego kursu NBP z dnia publikacji ogłoszenia o przedmiotowym zamówieniu.

Znak sprawy: WOIRZL.II.272.17.2018.SK

3) **DYSPONOWANIE ZESPOŁEM BADAWCZYM, W TYM OSOBAMI POSIADAJĄCYM MINIMALNE WYMAGANE DOŚWIADCZENIE⁶**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 SIWZ dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej, tj. Oświadczam, że dysponuję następującymi osobami, które skieruję do realizacji zamówienia, posiadającymi minimalne wymagane doświadczenie odpowiadające wymaganiom określonym przez Zamawiającego:

a) **Osoba/y wskazane/ do spełnienia warunku określonego w Rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. a) SIWZ:**

Imię i Nazwisko	
Podstawa dysponowania osobą ⁷	

Lp.	Nazwa/tytuł badania/ewaluacji/analizy /ekspertyzy Uzupełnić w sposób wskazujący na spełnianie warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. a) SIWZ	Termin realizacji Podać datę lub okres od (dzień/m-c/rok) do (dzień/m-c/rok)	Opis badania (w tym: określenie przedmiotu badania/ewaluacji/analizy/ekspertyzy) Uzupełnić w sposób wskazujący na spełnianie warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. a) SIWZ	Opis pełnionej funkcji / opis zakresu wykonywanych czynności – w badaniu/ewaluacji/analizie/ekspertyzie Uzupełnić w sposób wskazujący na spełnianie warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. a) SIWZ	Nazwa zleceńodawcy (podmiotu na rzecz którego wykazywane badanie/ewaluacja/analiza/ekspertyza zostało wykonane)
1.					
2.					
3.					
...					

⁶ **UWAGA:** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – Oświadczenie to (tj. oświadczenie w zakresie spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w Rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 SIWZ) składa w imieniu wszystkich ten Wykonawca, który samodzielnie spełnia dane warunki, lub ci spośród Wykonawców, którzy łącznie spełniają dane warunki.

⁷ Należy wskazać na jakiej podstawie wykonawca dysponuje lub będzie dysponował osobą, którą skieruje do realizacji zamówienia (np. pracownik wykonawcy, zleceńbiorca na podstawie umowy cywilno-prawnej albo zdolności techniczne lub zawodowe innego podmiotu zgodnie z art. 22a ustawy Pzp itp.).

Konrad
Alkoper

b) Osoba/y wskazana/e do spełnienia warunku określonego w Rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. b) SIWZ:

Imię i Nazwisko	
Podstawa dysponowania osobą ⁸	

Lp.	Nazwa/tytuł badania/ewaluacji/analizy /ekspertyzy Uzupełnić w sposób wskazujący na spełnianie warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. b) SIWZ	Termin realizacji Podać datę lub okres od (dzień/m-c/rok) do (dzień/m-c/rok)	Opis badania (w tym: określenie przedmiotu badania/ewaluacji/analizy/ekspertyzy) Uzupełnić w sposób wskazujący na spełnianie warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. b) SIWZ	Opis pełnionej funkcji / opis zakresu wykonywanych czynności – w badaniu/ewaluacji/analizie/ekspertyzie Uzupełnić w sposób wskazujący na spełnianie warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. b) SIWZ	Nazwa zleceniodawcy (podmiotu na rzecz którego wykazywane badanie/ewaluacja/analiza/ekspertyza zostało wykonane)
1.					
...					

c) Osoba/y wskazana/e do spełnienia warunku określonego w Rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. c) SIWZ:

Imię i Nazwisko	
Podstawa dysponowania osobą ⁹	

⁸ Należy wskazać na jakiej podstawie wykonawca dysponuje lub będzie dysponował osobą, którą skieruje do realizacji zamówienia (np. pracownik wykonawcy, zleceniobiorca na podstawie umowy cywilno-prawnej albo zdolności techniczne lub zawodowe innego podmiotu zgodnie z art. 22a ustawy Pzp itp.).

⁹ Należy wskazać na jakiej podstawie wykonawca dysponuje lub będzie dysponował osobą, którą skieruje do realizacji zamówienia (np. pracownik wykonawcy, zleceniobiorca na podstawie umowy cywilno-prawnej albo zdolności techniczne lub zawodowe innego podmiotu zgodnie z art. 22a ustawy Pzp itp.).

Handwritten signature

Lp.	Nazwa/tytuł badania/ewaluacji/analizy /ekspertyzy Uzupelić w sposób wskazujący na spełnienie warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. c) SIWZ	Termin realizacji Podać datę lub okres od (dzień/m-c/rok) do (dzień/m-c/rok)	Opis badania (w tym: określenie przedmiotu badania/ewaluacji/analizy/ekspertyzy) Uzupelić w sposób wskazujący na spełnienie warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. c) SIWZ	Opis pełnionej funkcji / opis zakresu wykonywanych czynności – w badaniu/ewaluacji/analizie/ekspertyzie Uzupelić w sposób wskazujący na spełnienie warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. c) SIWZ	Nazwa zleceniodawcy (podmiotu na rzecz którego wykazywane badanie/ewaluacja/analiza/ekspertyza zostało wykonane)
1.					
2.					
3.					
...					

d) Osoba/y wskazana/e do spełnienia warunku określonego w Rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. d) SIWZ:

Imię i Nazwisko	
Podstawa dysponowania osobą ¹⁰	

Lp.	Nazwa/tytuł badania/ewaluacji/analizy /ekspertyzy Uzupelić w sposób wskazujący na spełnienie warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. d) SIWZ	Termin realizacji Podać datę lub okres od (dzień/m-c/rok) do (dzień/m-c/rok)	Opis badania (w tym: określenie przedmiotu badania/ewaluacji/analizy/ekspertyzy) Uzupelić w sposób wskazujący na spełnienie warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. d) SIWZ	Nazwa zleceniodawcy (podmiotu na rzecz którego wykazywane badanie/ewaluacja/analiza/ekspertyza zostało wykonane)
1.				
...				

¹⁰ Należy wskazać na jakiej podstawie wykonawca dysponuje lub będzie dysponował osobą, którą skieruje do realizacji zamówienia (np. pracownik wykonawcy, zleceniobiorca na podstawie umowy cywilno-prawnej) albo zdolności techniczne lub zawodowe innego podmiotu zgodnie z art. 22a ustawy Pzp itp.).



e) Osoba/y wskazana/e do spełnienia warunku określonego w Rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. e) SIWZ:

	Imię i Nazwisko
	Podstawa dysponowania osobą ¹¹

Lp.	Nazwa/tytuł badania/ewaluacji/analizy /ekspertyzy Uzupełnić w sposób wskazujący na spełnienie warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. e) SIWZ	Termin realizacji Podać datę lub okres od (dzień/m-c/rok) do (dzień/m-c/rok)	Opis badania (w tym: określenie przedmiotu badania/ewaluacji/analizy/ekspertyzy) Uzupełnić w sposób wskazujący na spełnianie warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. e) SIWZ	Nazwa zleceniodawcy (podmiotu na rzecz którego wykazywane badanie/ewaluacja/ analiza/ekspertyza zostało wykonane)
1.				
...				

f) Osoba/y wskazana/e do spełnienia warunku określonego w Rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. f) SIWZ:

	Imię i Nazwisko
	Podstawa dysponowania osobą ¹²

¹¹ Należy wskazać na jakiej podstawie wykonawca dysponuje lub będzie dysponował osobą, którą skieruje do realizacji zamówienia (np. pracownik wykonawcy, zleceniobiorca na podstawie umowy cywilno-prawnej albo zdolności techniczne lub zawodowe innego podmiotu zgodnie z art. 22a ustawy Pzp itp.).

¹² Należy wskazać na jakiej podstawie wykonawca dysponuje lub będzie dysponował osobą, którą skieruje do realizacji zamówienia (np. pracownik wykonawcy, zleceniobiorca na podstawie umowy cywilno-prawnej albo zdolności techniczne lub zawodowe innego podmiotu zgodnie z art. 22a ustawy Pzp itp.).

Kupala 

Lp.	Nazwa/tytuł badania/ewaluacji/analizy /ekspertyzy Uzupełnić w sposób wskazujący na spełnienie warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. f) SIWZ	Termin realizacji Podać datę lub okres od (dzień/m-c/rok) do (dzień/m-c/rok)	Opis badania (w tym: określenie przedmiotu badania/ewaluacji/analizy/ekspertyzy) Uzupełnić w sposób wskazujący na spełnienie warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. f) SIWZ	Nazwa zleceńiodawcy (podmiotu na rzecz którego wykazywane badanie/ewaluacja/ analiza/ekspertyza zostało wykonane)
1.				
...				

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

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

2. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW¹³

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, dotyczących:

- zdolności technicznej lub zawodowej¹⁴ w zakresie minimalnego wymaganego doświadczenia Wykonawcy – określonych przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 3 SIWZ,
- zdolności technicznej lub zawodowej¹⁵ w zakresie dysponowania osobą, którą skieruję do realizacji zamówienia (tj. Kierownikiem zespołu badawczego), posiadającą minimalne wymagane doświadczenie – określonych przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 4 ppkt 1 SIWZ,

¹³

Należy wypełnić tylko w sytuacji, gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów. W przeciwnym przypadku należy pozostawić niewypełnione lub przekreślić.

¹⁴ Należy zaznaczyć tylko w sytuacji, gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie minimalnego wymaganego doświadczenia Wykonawcy. W przeciwnym przypadku należy pozostawić niewypełnione lub przekreślić.

¹⁵ Należy zaznaczyć tylko w sytuacji, gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie dysponowania osobą, którą skieruję do realizacji zamówienia (tj. Kierownikiem zespołu badawczego), posiadającą minimalne wymagane doświadczenie określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 4 ppkt 1 SIWZ. W przeciwnym przypadku należy pozostawić niewypełnione lub przekreślić.



Znak sprawy: WOIRZL.II.272.17.2018.SK

- zdolności technicznej lub zawodowej¹⁶ w zakresie dysponowania osobą, którą skieruję do realizacji zamówienia, posiadającą minimalne wymagane doświadczenie – określonych przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. a) SIWZ,
- zdolności technicznej lub zawodowej¹⁷ w zakresie dysponowania osobą, którą skieruję do realizacji zamówienia, posiadającą minimalne wymagane doświadczenie – określonych przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. b) SIWZ,
- zdolności technicznej lub zawodowej¹⁸ w zakresie dysponowania osobą, którą skieruję do realizacji zamówienia, posiadającą minimalne wymagane doświadczenie – określonych przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. c) SIWZ,
- zdolności technicznej lub zawodowej¹⁹ w zakresie dysponowania osobą, którą skieruję do realizacji zamówienia, posiadającą minimalne wymagane doświadczenie – określonych przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. d) SIWZ,
- zdolności technicznej lub zawodowej²⁰ w zakresie dysponowania osobą, którą skieruję do realizacji zamówienia, posiadającą minimalne wymagane doświadczenie – określonych przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. e) SIWZ,
- zdolności technicznej lub zawodowej²¹ w zakresie dysponowania osobą, którą skieruję do realizacji zamówienia, posiadającą minimalne wymagane doświadczenie – określonych przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. f) SIWZ,

polegam na zasobach następujących podmiotu/ów:

1) (wskazać podmiot)

¹⁶ Należy zaznaczyć tylko w sytuacji, gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie dysponowania osobą, którą skieruje do realizacji zamówienia, posiadającą minimalne wymagane doświadczenie określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. a) SIWZ. W przeciwnym przypadku należy pozostawić niewypełnione lub przekreślić.

¹⁷ Należy zaznaczyć tylko w sytuacji, gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie dysponowania osobą, którą skieruje do realizacji zamówienia, posiadającą minimalne wymagane doświadczenie określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 4 ppkt 2 lit. b) SIWZ. W przeciwnym przypadku należy pozostawić niewypełnione lub przekreślić.

¹⁸ Należy zaznaczyć tylko w sytuacji, gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie dysponowania osobą, którą skieruje do realizacji zamówienia, posiadającą minimalne wymagane doświadczenie określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 2 lit. c) SIWZ. W przeciwnym przypadku należy pozostawić niewypełnione lub przekreślić.

¹⁹ Należy zaznaczyć tylko w sytuacji, gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie dysponowania osobą, którą skieruje do realizacji zamówienia, posiadającą minimalne wymagane doświadczenie określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 2 lit. d) SIWZ. W przeciwnym przypadku należy pozostawić niewypełnione lub przekreślić.

²⁰ Należy zaznaczyć tylko w sytuacji, gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie dysponowania osobą, którą skieruje do realizacji zamówienia, posiadającą minimalne wymagane doświadczenie określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 2 lit. e) SIWZ. W przeciwnym przypadku należy pozostawić niewypełnione lub przekreślić.

²¹ Należy zaznaczyć tylko w sytuacji, gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie dysponowania osobą, którą skieruje do realizacji zamówienia, posiadającą minimalne wymagane doświadczenie określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 2 lit. f) SIWZ. W przeciwnym przypadku należy pozostawić niewypełnione lub przekreślić.

Handwritten signature

w następującym zakresie:
.....
..... (określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

2) (wskazać podmiot)
.....
.....
..... (określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

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

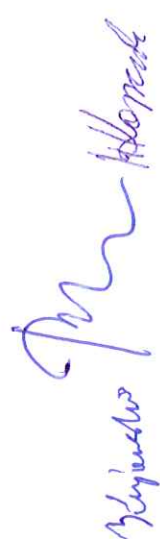
....., dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

3. 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	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 należę/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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 229 ze zm.) – z następującymi Wykonawcą/Wykonawcami, którzy złożyli odrębne Oferty w niniejszym postępowaniu na Wykonanie badania ewaluacyjnego pn. Ewaluacja działań podejmowanych w ramach RPO WZ 2014–2020 na rzecz edukacji zawodowej w powiązaniu z zapotrzebowaniem regionalnego rynku pracy (znak sprawy: WOIRZL.II.272.17.2018.SK):**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko Wykonawcy	Adres wykonawcy

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

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

2. **Oświadczam, że²:**

nie należę/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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 229 ze zm.) – z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli odrębne Oferty w niniejszym postępowaniu na Wykonanie badania ewaluacyjnego pn. Ewaluacja działań podejmowanych w ramach RPO WZ 2014–2020 na rzecz edukacji zawodowej w powiązaniu z zapotrzebowaniem regionalnego rynku pracy (znak sprawy: WOIRZL.II.272.17.2018.SK).

nie należę/należymy do żadnej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 229 ze zm.),

..... , 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	ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia¹
-------------------	---

Ja/My niżej podpisany/i

.....

(osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu trzeciego)

Działając w imieniu:

.....

(pełna nazwa/firma, adres, KRS/CEIDG, NIP/PESEL, podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca)

Zobowiązuję/emy się do oddania swoich zasobów dotyczących²:

- zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie *minimalnego wymaganego doświadczenia Wykonawcy umożliwiającego realizację zamówienia na odpowiednim poziomie jakości,*
- zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie *dysponowania osobami, które Wykonawca skieruje do realizacji zamówienia, posiadającymi minimalne wymagane doświadczenie, umożliwiające realizację zamówienia na odpowiednim poziomie jakości.*

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:

na Wykonanie badania ewaluacyjnego pn. *Ewaluacja działań podejmowanych w ramach RPO WZ 2014–2020 na rzecz edukacji zawodowej w powiązaniu z zapotrzebowaniem regionalnego rynku pracy* (znak sprawy: WOIRZL.II.272.17.2018.SK).

Równocześnie oświadczam:

¹ Zgodnie z Rozdziałem X pkt 7 SIWZ: W celu oceny, czy Wykonawca polegający na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, zamawiający może żądać dokumentów, które określają w szczególności:

- 1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
- 2) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
- 3) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
- 4) czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

² **ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE** (tj. zaznaczyć właściwe pole/pola wyboru i/lub właściwą treść, dotyczące zasobów oddawanych do dyspozycji Wykonawcy przy wykonywaniu (na potrzeby realizacji) przedmiotowego zamówienia.

1) Udostępniam/y Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie³:

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

2) Sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie / przez nas zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

3) Zakres i okres mojego/naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

4) Będę/Będziemy realizował/ć następujące usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału, na których polega Wykonawca⁴:

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

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

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

³ Należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia – przez udostępniane zasoby – warunku udziału w postępowaniu określonego w Rozdziale VII pkt 3 SIWZ i/lub w Rozdziale VII pkt 4 SIWZ.

⁴ Art. 22a ust. 4 ustawy PZP: „W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują (...) usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane”.