Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 1/KPO/2024

Znak sprawy: **ZZH-26/3/2024**

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Ja, niżej podpisany, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy, składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.. **Opracowanie i implementacja dedykowanych narzędzi cyfrowych (aplikacja VR-1 szt., modele 3D (5 szt.)** **na potrzeby działalności kulturalnej i edukacyjnej** w ramach przedsięwzięcia pn. „Kuźnia Wyobraźni” objętego wsparciem bezzwrotnym w formie grantu w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności. Komponent: Odporność i konkurencyjność gospodarki; Inwestycja A2.5.1: Program wspierania działalności podmiotów sektora kultury i przemysłów kreatywnych na rzecz stymulowania ich rozwoju, oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

1. Posiada niezbędne doświadczenie do realizacji przedmiotu zamówienia, tj. w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia jego działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał co najmniej trzy zamówienia polegające na opracowaniu narzędzi cyfrowych w technologii VR, modeli 3D na potrzeby działalności edukacyjnej i kulturalnej, o wartości nie mniejszej niż 50 000,00 PLN netto.

**Zestawienie zrealizowanych przez Wykonawcę zamówień tożsamych z przedmiotem zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**  *[nazwa, opis]* | **Termin wykonania** | **Zamawiający**  *[nazwa, adres}* | **Wartość**  *[netto]* | **Dokument dołączony** *[potwierdzający wykonanie przedmiotu zamówienia, wpisać: załącznik nr….]* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załączniki:**

Do powyższego zestawienia Wykonawca dołączy kopie dokumentów pozwalających na weryfikację przedstawionych w nim informacji w sposób jednoznaczny, w szczególności: umowy, referencje, protokoły zdawczo-odbiorcze, poświadczone przez odbiorców i zamawiających, dla których Wykonawca realizował wskazane zamówienia.

1. Dysponuje kluczowym personelem do realizacji przedmiotu zamówienia, w tym osobami o kwalifikacjach umożliwiających realizację zamówienia na odpowiednim poziomie jakości, tj.
   1. (s1) specjalistą ds. programowania środowiska VR – 1 osoba,
   2. (s2) specjalistą ds. digitalizacji i fotogrametrii – 1 osoba,
   3. (s3) specjalistą ds. grafiki i obróbki fotogrametrycznej – 1 osoba.

**Zestawienie personelu Wykonawcy, który zaangażowany zostanie w realizację przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(S1) Specjalista**  **ds. projektowania i środowiska VR** | **(S2) Specjalista**  **ds. digitalizacji i fotogrametrii** | **(S3) Specjalista**  **ds. grafiki i obróbki fotogrametrycznej** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Miejscowość, data* |  | *Podpis osoby reprezentującej Wnioskodawcę*  *(Imię i nazwisko, pieczęć imienna)* |