Załącznik nr 2 do Zapytania Bon/INTERkrąż/2025

**Dane oferenta/Wykonawcy:**

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

*Nazwa i adres*

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

*NIP*

………………………………………………………………………………………………

*Telefon kontaktowy*

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

*Email kontaktowy*

**Oświadczenia dotyczące spełnienia warunków udziału w zapytaniu**

**Dotyczy:** realizacji usługi badawczo-rozwojowej polegającej na opracowaniu innowacyjnej gamy wyrobów w postaci krążników z podporą o średnicy Ø63,5 / Ø88,9 / Ø108 / Ø133 charakteryzujących się obniżoną emisją hałasu*.*

Składając ofertę w zapytaniu Bon/INTERkrąż/2025 przedstawiam także poniższe oświadczenia ( pkt 1-4):

1. Oświadczam/y, spełniamy wymagania zapytania Bon/INTERkrąż/2025 ppkt. III.1 lit a) tj. jesteśmy jednostką wskazaną w rozdz. 3.3 pkt. 1, lit. a)-d) *Regulaminu wyboru projektów dla Priorytetu 1 Fundusze europejskie dla badań i rozwoju oraz przedsiębiorc*zości Działanie 1.2 Bony na innowacje dla MŚP Typ projektu A. Bony na innowacje dla MŚP Nabór nr FEMP.01.02-IP.01-022/25.
2. Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w zapytaniu wskazane w ppkt. III.1 lit. b) w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej i przedstawiam (-y) wykaz zrealizowanych usług B+R, w celu potwierdzenia, że spełniamy warunek zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Zapytaniu ofertowym (co najmniej 3 usług B+R skierowanych do sektora przemysłu, polegających na opracowaniu nowych produktów wykonanych w ostatnich 3 latach).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj/przedmiot/ nazwa wykonanych badań (zgodny z wymaganiami z pkt III ppkt III.1 lit. b) Zapytania) | Nazwa i adres zamawiającego | Wartość brutto w zł\* | Data zrealizowania |
| 1 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

\*W przypadku dostaw, których wartość została wyrażona w umowie w innej walucie niż PLN należy dokonać przeliczenia tej waluty na PLN przy zastosowaniu średniego kursu NBP na dzień otrzymania płatności.

1. Przedstawiam wykaz osób, które będą oddelegowane do realizacji przedmiotu zamówienia wraz z ich kwalifikacjami i doświadczeniem oraz wykaz sprzętu planowanego do użycia podczas realizacji przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wykaz osób, **które będą oddelegowane do realizacji przedmiotu zamówienia** | | | | |
| L.p. | Wykształcenie (w tym kierunek, specjalność, tytuł naukowy) | | Doświadczenie zawodowe (proszę podać nazwę stanowiska oraz okres jego sprawowania w latach/miesiącach) | Wykaz do 5 zrealizowanych projektów badawczo-rozwojowych zakończonych wdrożeniem lub opracowaniem gotowego wyrobu z dziedziny/zakresu najbliższego przedmiotowi projektu na przestrzeni 3 ostatnich lat |
| 1 | Badacz1 |  |  |  |
| … | Badacz2 |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wykaz sprzętu, który będzie używany do realizacji przedmiotu zamówienia | | |
| L.p. | Nazwa urządzenia (w tym model – o ile dotyczy) i liczba szt. urządzeń zaplanowanych do wykorzystania | Zakres/rodzaj badań, które będą wykonywane za pomocą wskazanych urządzeń |
| 1 |  |  |
| … |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wykaz systemów (oprogramowania), które będą używane do realizacji przedmiotu zamówienia | | |
| L.p. | Nazwa systemu wraz ze wskazaniem jego przeznaczenia | Zakres/rodzaj badań, które będą wykonywane za pomocą wskazanego WNiP |
| 1 |  |  |
| … |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wykaz pozostałego wyposażenia B+R | | |
| L.p. | Nazwa wyposażenia i liczba szt. lub kompletów (np. stoły robocze, narzędzia – jakie, mikroskopy, szkło laboratoryjne, odczynniki itp.). | Zakres/rodzaj badań, do realizacji których posłuży wskazane wyposażenie |
| 1 |  |  |
| … |  |  |

1. Oświadczam, że nie jestem/śmy powiązany/i z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
2. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
3. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa, pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
5. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

*Miejscowość, ……………..dnia……………………………… ……………………………………………*

*(Podpis osoby-osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*