

WUP.XV.262.49.2025.ASzu Załącznik nr 1 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………………  **(nazwa albo imię i nazwisko WYKONAWCY 1)**  ………………………………………………………  (siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy )  NR KONTA BANKOWEGO………………………………..  NIP/PESEL …………………………………………  REGON …………………………………………..  KRS/CEIDG/INNY REJESTR: ……………………  lub …………………………………………………  /*adres strony internetowej, na której Zamawiający może uzyskać odpis lub informację za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych (np. Krajowy Rejestr Sądowy on-line, Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej, itp./*  Telefon ………………………………………… | ……………………………………………………………………  **(nazwa albo imię i nazwisko WYKONAWCY 2 – jeżeli dotyczy)**  ………………………………………………………  (siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy 2)  NR KONTA BANKOWEGO………………………………..  NIP/PESEL ………………………………………  REGON …………………………………………..  KRS/CEIDG/INNY REJESTR: …………………..  lub …………………………………………………  /*adres strony internetowej, na której Zamawiający może uzyskać odpis lub informację za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych (np. Krajowy Rejestr Sądowy on-line, Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej, itp./*  Telefon …………………………………………… |

Adres e-mail ………………………………………………………………..

**W/w Wykonawca / Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika/Lidera do reprezentowania ich w postępowaniu w postaci.**

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

**(podać nazwę albo imię i nazwisko pełnomocnika) – pełnomocnictwo należy załączyć do oferty – (jeżeli dotyczy)**

**Zamawiający: Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie**

**ul. A. Mickiewicza 41**

**70-383 Szczecin**

**E-mail:** [**przetargi@wup.pl**](mailto:przetargi@wup.pl)

**FORMULARZ OFERTOWY**

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego   
pn.: Realizacja badania „*Mapowanie zachodniopomorskiej sieci instytucji edukacyjnych i rynku pracy”.*

składam(-y) ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią i warunkami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwaną dalej „SWZ”).

1. Składam(-y) ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwaną dalej „SWZ”) **za łączna cenę umowną brutto:**
2. **(KRYTERIUM 1):** ……………………………………………………. PLN (słownie: …………………………………………………………………………………………………………)

***Wzór Formularza Ofertowego został opracowany przy założeniu, iż wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT. W przypadku, gdy Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie o powstaniu u Zamawiającego obowiązku podatkowego, to winien odpowiednio zmodyfikować treść formularza.***

1. **KRYTERIA OCENY OFERT:** W celu umożliwienia Zamawiającemu przyznania punktów w ramach kryteriów pozacenowych **2-4** Wykonawca musi wypełnić poniższe zestawienie w zakresie każdego z kryteriów:

**KRYTERIUM 2:** **Doświadczenie kierownika badania w kierowaniu projektami badawczymi w zakresie badań społecznych dotyczących kształcenia zawodowego (DK)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Imię i nazwisko kierownika badania* | *Temat badania*  [Wykonawca powinien podać pełną nazwę zrealizowanych projektów/badań których problematyka dotyczy kształcenia zawodowego – zarówno w wymiarze formalnym, pozaformalnym, jak i nieformalnym. Wykonawca dla kryterium DK zobowiązany jest proponować tylko te projekty/badania, w których osoba wymieniona jako kierownik badania pełniła funkcję kierowniczą/zarządzającą] | *Data realizacji*  [Wykonawca zobowiązany jest dla każdego wymienionego projektu/badania określić okres w jakim był realizowany – data rozpoczęcia realizacji i data zakończenia] | *Wartość projektu*  [Wykonawca zobowiązany dla każdego wymienionego projektu/badania podać jego wartość. Do oceny kwalifikują się tylko projekty/badania o wartości **co najmniej 50 tys. zł brutto**] | *Nazwa zamawiającego*  [Wykonawca zobowiązany jest podać nazwę podmiotu dla którego były realizowane zaproponowane dla kryterium DK projekty/badania] |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

KRYTERIUM 3. **Komponent związany z analizą danych zastanych (DCzA) - doświadczenie członków zespołu badawczego** w zakresie uczestnictwa w badaniach społecznych dotyczących kształcenia zawodowego z wykorzystaniem analizy danych zastanych.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Imię i nazwisko badacza* | *Temat badania*  [Wykonawca zobowiązany jest podać pełną nazwę zrealizowanych projektów/badań, których problematyka dotyczyła kształcenia zawodowego. Wykonawca dla kryterium DCzA zobowiązany jest proponować tylko te projekty/badania, w których osoba wymieniona jako członek zespołu odpowiedzialna była za przeprowadzanie analiz danych zastanych. Wykonawca zobowiązany jest zaproponować **co najmniej dwóch członków zespołu** w ramach kryterium DCzA. Zaproponowanie mniejszej liczby badaczy będzie skutkować nie przyznaniem punktów w ramach kryterium DCzA.] | *Data realizacji*  [Wykonawca zobowiązany jest dla każdego wymienionego projektu/badania określić okres w jakim był realizowany – data rozpoczęcia realizacji i data zakończenia] | *Wartość projektu*  [Wykonawca zobowiązany jest dla każdego wymienionego projektu/badania podać jego wartość. Do oceny kwalifikują się **tylko projekty/badania o wartości co najmniej 50 tys. zł brutto**] | *Nazwa zamawiającego*  [Wykonawca zobowiązany jest podać pełną nazwę podmiotu dla którego były realizowane zaproponowane dla kryterium DCzA projekty/badania] |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**KRYTERIUM 4.** **Komponent ilościowy (DCzI)** **- doświadczenie członków zespołu badawczego** w zakresie uczestnictwa w badaniach społecznych dotyczących kształcenia zawodowego z wykorzystaniem metod i technik badań ilościowych.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Imię i nazwisko badacza* | *Temat badania*  [Wykonawca zobowiązany jest podać pełną nazwę zrealizowanych projektów/badań, których problematyka dotyczyła kształcenia zawodowego. Wykonawca dla kryterium DCzI zobowiązany jest proponować tylko te projekty/badania, w których osoba wymieniona jako członek zespołu odpowiedzialna była za działania związane z zastosowaniem metod i technik badań ilościowych (konstruowanie narzędzi dla metod i technik badań ilościowych, analiza danych ilościowych itp.). Wykonawca zobowiązany jest zaproponować **co najmniej dwóch członków zespołu** w ramach kryterium DCzI. Zaproponowanie mniejszej liczby badaczy będzie skutkować nie przyznaniem punktów w ramach kryterium DCzI] | *Data przeprowadzenia badania*  [Wykonawca zobowiązany jest dla każdego wymienionego projektu/badania określić okres w jakim był realizowany – data rozpoczęcia realizacji i data zakończenia] | Wartość projektu  [Wykonawca zobowiązany jest dla każdego wymienionego projektu/badania podać jego wartość. Do oceny kwalifikują się **tylko projekty/badania o wartości co najmniej 50 tys. zł brutto**] | *Nazwa zamawiającego*  [Wykonawca zobowiązany jest podać pełną nazwę podmiotu dla którego były realizowane zaproponowane dla kryterium DCzI projekty/badania] |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że w cenie oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Oświadczam(-y), że po uprzednim zapoznaniu się z SWZ uznaję(-my) się za związanego(-ych) określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. Oświadczam(-y), że zapoznałem(-liśmy) się z Projektem umowy, stanowiącym **Załącznik nr 8 do SWZ**, i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do jej zawarcia na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam(-y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) (Rozdział 2 SWZ) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskano w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\* *(jeżeli dane osobowe tych osób były pozyskiwane)*.

*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. Oświadczamy, że następujące dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233 ze zm.) i nie mogą być udostępniane:

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

1. Wykonawca należy do kategorii:

Wykonawca 1: Wykonawca 2: ***(jeżeli dotyczy)***

□ mikroprzedsiębiorstw □ mikroprzedsiębiorstw

□ małych przedsiębiorstw □ małych przedsiębiorstw

□ średnich przedsiębiorstw □ średnich przedsiębiorstw

□ dużych przedsiębiorstw □ dużych przedsiębiorstw

*(****do kategorii mikroprzedsiębiorstw*** *należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 10 pracowników oraz których roczny obrót nie przekracza 2 mln euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln euro;* ***do kategorii małych przedsiębiorstw*** *należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 50 pracowników oraz których roczny obrót nie przekracza 10 mln euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln euro;* ***do kategorii średnich przedsiębiorstw*** *należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników oraz których roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln euro;* ***przedsiębiorstwa duże*** *zatrudniają powyżej 250 pracowników oraz roczny obrót przekracza 50 mln euro w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia przedmiotową informację składa każdy z Wykonawców)*

1. Oświadczam(-y), pod rygorem wykluczenia z postępowania, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe.
2. Oświadczam, że mam świadomość konieczności zapewnienia bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych zgodnie z zapisami RODO, czego potwierdzeniem będzie wypełnienie Ankiety weryfikującej Wykonawcę pod względem zapewnienia bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych stanowiącej Załącznik do Umowy powierzenia danych.
3. Załącznikamido niniejszej oferty są**:**

|  |
| --- |
| * 1. *oświadczenia, o których mowa w Rozdziale 10 ust. 1 oraz 11 ust. 3 i 4 SWZ*   2. *dokumenty, z których wynika prawo do podpisania oferty; odpowiednie pełnomocnictwa* ***(jeżeli dotyczy).***   3. *oświadczenie z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp* ***(jeśli dotyczy)***   4. *oświadczenie o powstaniu u Zamawiającego obowiązku podatkowego* ***(jeżeli dotyczy)***   5. *inne (opisać)* |

*UWAGA!*

*Formularz ofertowy należy bezwzględnie wypełnić, wpisać informacje wymagane SWZ oraz zaznaczyć właściwe pola.*

*podpis osoby uprawnionej do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

**(opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym)**

WUP.XV.262.49.2025.ASzu Załącznik nr 2A do SWZ

*W przypadku ofert wspólnych (spółki cywilne/konsorcjum), niniejsze oświadczenie   
składa każdy z Wykonawców składających ofertę wspólną.*

***Pełna nazwa Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:***

***...............................................................................................................………..........................***

*(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwę Pełnomocnika oraz zaznaczyć, iż Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, a także wymienić wszystkich pozostałych Wykonawców)*

………………………………………………………………

(siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy )

NIP/PESEL ……………………………………………

REGON ………………………………………

KRS/CEIDG/INNY REJESTR: ……………..

lub ………………………………………………………

/*adres strony internetowej, na której Zamawiający może uzyskać odpis lub informację za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych (np. Krajowy Rejestr Sądowy on-line, Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej, itp./*

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCY / WYKONAWCÓW WYSTĘPUJĄCYCH WSPÓLNIE**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**na podstawie art. 5K Rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **Realizacja badania „*Mapowanie zachodniopomorskiej sieci instytucji edukacyjnych i rynku pracy”.***

Ja ……………………………………………………………………….

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

reprezentujący: ..............................................................................................................

*/nazwa wykonawcy/*

świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oraz świadomy odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy w dokumentach w celu uzyskania zamówienia publicznego (*art. 233 §1   
i 297 §1 Kodeksu Karnego*) a także, że wszystkie informacje podane w poniższym oświadczeniu są aktualne, zgodne z prawdą i zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji,

1. **OŚWIADCZAM, że:**
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r.** dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.[[2]](#footnote-2).
3. **nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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(t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507)*.*[[3]](#footnote-3)
4. **INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[*wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ………………………………………………………...………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby: ………………………………………………………………………...…………………………………….… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, w następującym zakresie: …………………………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu)*, co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[*wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ………………………………………………………………………………………………..…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[*wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ……………………………………………………………………………………………….………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem*

***Uwaga! Oświadczenie należy podpisać:***

***Kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

Podpisano

*/przedstawiciel Wykonawcy określony aktem rejestrowym   
lub przedstawiciel upełnomocniony/*

WUP.XV.262.49.2025.ASzu Załącznik nr 2B do SWZ

*Wypełnić w przypadku gdy Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu*

*oświadczenie wypełnia podmiot udostępniający zasoby*

**Pełna nazwa/firma podmiotu udostępniającego zasoby: …………….....................................**

………………………………………………………………

(siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy )

NIP/PESEL ……………………………………………

REGON ………………………………………

KRS/CEIDG/INNY REJESTR: ……………..

lub ………………………………………………………

/*adres strony internetowej, na której Zamawiający może uzyskać odpis lub informację za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych (np. Krajowy Rejestr Sądowy on-line, Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej, itp./*

**OŚWIADCZENIE**

**PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**na podstawie art. 5K Rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **Realizacja badania „*Mapowanie zachodniopomorskiej sieci instytucji edukacyjnych i rynku pracy”.***

Ja ………………………………………………………………………..

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

reprezentujący: ..............................................................................................................

*/nazwa podmiotu udostępniającego zasoby/*

świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oraz świadomy odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy w dokumentach w celu uzyskania zamówienia publicznego (*art. 233 §1   
i 297 §1 Kodeksu Karnego*) a także, że wszystkie informacje podane w poniższym oświadczeniu są aktualne, zgodne z prawdą i zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji,

1. **OŚWIADCZAM, że:**
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r.** dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.[[4]](#footnote-4).
3. **nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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(t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507)*.*[[5]](#footnote-5)
4. **INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem*

***Uwaga! Oświadczenie należy podpisać:***

***Kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

Podpisano

*/przedstawiciel Podmiotu udostępniającego zasoby określony aktem rejestrowym   
lub przedstawiciel upełnomocniony/*

WUP.XV.262.49.2025.ASzu Załącznik nr 3 do SWZ

DOKUMENT SKŁADANY NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO – NIE ZAŁACZAĆ DO OFERTY !!!

*W przypadku ofert wspólnych (spółki cywilne/konsorcjum), niniejsze oświadczenie   
składa każdy z Wykonawców składających ofertę wspólną.*

***Pełna nazwa Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia/Podmiotu udostępniającego zasoby:***

***...............................................................................................................……….....................................***

*(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwę Pełnomocnika oraz zaznaczyć, iż Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, a także wymienić wszystkich pozostałych Wykonawców)*

………………………………………………………………

(siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy lub Podmiotu udostępniającego zasoby)

NIP/PESEL ……………………………………………

REGON ………………………………………

KRS/CEIDG/INNY REJESTR: ……………..

lub ………………………………………………………

/*adres strony internetowej, na której Zamawiający może uzyskać odpis lub informację za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych (np. Krajowy Rejestr Sądowy on-line, Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej, itp./*

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCY / WYKONAWCÓW WYSTĘPUJĄCYCH WSPÓLNIE / PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**W ZAKRESIE ART. 108 UST. 1 PKT 5 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R.**

**PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **Realizacja badania „*Mapowanie zachodniopomorskiej sieci instytucji edukacyjnych i rynku pracy”.***

Ja ………………………………………………………………………..

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

reprezentujący: ..............................................................................................................

*/nazwa Wykonawcy lub Podmiotu udostępniającego zasoby/*

Informuję, że (należy zaznaczyć jedną z poniższych opcji):

 NIE NALEŻĘ

do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 594 z późn. zm.) co wykonawcy, którzy również złożyli oferty w powyższym postępowaniu.

 NALEŻĘ

do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 594 z późn. zm.), co wykonawca/y ……………………. *(nazwa i adres),* który/rzy również złożył/li ofertę we wskazanym powyżej postępowaniu.

Jednocześnie wykazuję, iż złożona oferta została przygotowana niezależnie od oferty wskazanego poniżej wykonawcy: ………………………………………… *(wypełnić)*

 NIE NALEŻĘ

do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 594 z późn. zm.)

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem*

***Uwaga! Oświadczenie należy podpisać:***

***Kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

Podpisano

*/przedstawiciel Wykonawcy lub Podmiotu udostępniającego zasoby określony aktem rejestrowym   
lub przedstawiciel upełnomocniony/*

WUP.XV.262.45.2025.ASzu Załącznik nr 4 do SWZ

DOKUMENT SKŁADANY NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO – NIE ZAŁACZAĆ DO OFERTY !!!

***Pełna nazwa/firma Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: ……………………………….***

*adres siedziby: …………………………*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL: …………..REGON: ………….KRS/CEiDG: …………………..*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert**

do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.:

**Realizacja badania „*Mapowanie zachodniopomorskiej sieci instytucji edukacyjnych i rynku pracy”.***

1. *Tabela dotycząca wykonanych badań w oparciu o desk research.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Wykonane badania analizy rynku pracy w oparciu o desk research  *[podać nazwę badania]* | Podmiot, na rzecz którego usługi te zostały wykonane  *[nazwa i adres]* | Data realizacji - podać przedział czasowy  *[od dd/mm/rr do dd/mm/rr – okres ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert* | Wykonawca, który wykonał usługę  *[Wykonawca, podmiot trzeci, użyczający zasobów, konsorcjant – w tym przypadku podać % udziału w badaniu]* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Nadto: załączyć* dowody, że wykazane usługi zostały wykonane należycie (np. w formie protokołów odbioru)**

1. *Tabela dotycząca wykonanych badań przy użyciu metod ilościowych.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Wykonane badania przy wykorzystaniu metod ilościowych instytucji edukacyjnych lub przedsiębiorstw  *[podać nazwę badania]* | Podmiot, na rzecz którego usługi te zostały wykonane  *[nazwa i adres]* | Data realizacji - podać przedział czasowy  *[od dd/mm/rr do dd/mm/rr – okres ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert]* | Zakres usługi:  *[należy określić próbę badawczą oraz zastosowane techniki badawcze dla badań ilościowych*  *próba nie może być mniejsza niż 385 respondentów w każdym z badań]* | Wykonawca, który wykonał usługę *[Wykonawca, podmiot trzeci, użyczający zasobów, konsorcjant – w tym przypadku podać % udziału w badaniu]* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Nadto: *załączyć* dowody, że wykazane usługi zostały wykonane należycie (np. w formie protokołów odbioru)**

*Tabela dotycząca wykonywanych usług badawczych z zakresu co najmniej jednej z następujących problematyk: struktury, stanu i perspektyw rynku pracy, zapotrzebowania na określone zawody/kwalifikacje zawodowe/kompetencje zawodowe, oferty edukacyjnej i/lub szkoleniowej związanej z podnoszeniem kwalifikacji i kompetencji zawodowych, kształcenia ustawicznego.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Wykonane usługi badawcze  *[podać nazwę badania]* | Podmiot, na rzecz którego usługi badawcze zostały wykonane  *[nazwa i adres]* | Data realizacji usługi badawczej - podać przedział czasowy  *[od dd/mm/rr do dd/mm/rr – okres ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert]* | Zakres usług badawczych  *[wskazać co najmniej 2 usługi badawcze o wartości co najmniej 50 000 zł brutto, które dotyczyły co najmniej jednej z problematyk: struktury, stanu i perspektyw rynku pracy, zapotrzebowania na określone zawody / kwalifikacje zawodowe / kompetencje zawodowe, oferty edukacyjnej i / lub szkoleniowej związanej z podnoszeniem kwalifikacji i kompetencji zawodowych, kształcenia ustawicznego]* | Wartości usług badawczych  *[należy podać co najmniej 2 usługi badawcze o wartości co najmniej 50 000 zł brutto każda – w przypadku wykonania zamówienia w konsorcjum podać wartość, która odpowiada udziałowi w realizacji Wykonawcy składającego ofertę]* | Wykonawca, który wykonał usługę  *[Wykonawca, podmiot trzeci, użyczający zasobów, konsorcjant – w tym przypadku podać % udziału w badaniu]* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Nadto: *załączyć* dowody, że wykazane usługi zostały wykonane należycie (np. w formie protokołów odbioru)

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą, z zapisami SWZ oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*podpis osoby uprawnionej do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

(opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym)

WUP.XV.262.49.2025.ASzu Załącznik nr 4A do SWZ

**Pełna nazwa/firma podmiotu udostępniającego Wykonawcy zasoby: ………………………………**

adres siedziby podmiotu udostępniającego: …………………………

NIP/PESEL: …………………….. REGON: …………………………. KRS/CEiDG: ……………………

**ZOBOWIĄZANIE DO UDOSTĘPNIENIA WIEDZY I DOŚWIADCZENIA**

składane na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy Pzp

Ja ………………………..……………………………………………

*Imię i nazwisko*

jako udostępniający: **……………………………………..……..………………………..**

*Nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby*

świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oraz świadomy odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy w dokumentach w celu uzyskania zamówienia publicznego (*art. 233 §1 i 297 §1 Kodeksu Karnego*) a także, że wszystkie informacje podane w poniższym oświadczeniu są aktualne, zgodne z prawdą i zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji:

**oświadczam**, że w postępowaniu: pn.: **Realizacja badania „*Mapowanie zachodniopomorskiej sieci instytucji edukacyjnych i rynku pracy”.***

**udostępniam poniższemu Wykonawcy:**

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

*/Nazwa Wykonawcy składającego ofertę/*

**swoje zasoby w zakresie wiedzy i doświadczenia.**

**Nasze zasoby wiedzy i doświadczenia zostaną udostępnione w/w Wykonawcy na zasadach jak niżej:**

1. Udostępniam Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie:

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

*(należy wpisać nazwę, przedmiot zrealizowanych zamówień, podczas których zdobyto zasób, będący przedmiotem niniejszego zobowiązania)*

1. **Sposób** wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: …………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wpisać w jaki sposób zasób Podmiotu będzie wykorzystany podczas realizacji zamówienia)*

1. **Okres** mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: …………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wpisać okres, w którym zasoby będą udostępniane Wykonawcy)*

1. **Zakres** mojego udziału przy wykonaniu zamówienia będzie następujący:

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

*(należy wpisać w jakim zakresie Podmiot udostępniający zasoby będzie brał udział w realizacji zamówienia tj. jaki zakres będzie wykonywał)*

1. Udostępniając Wykonawcy zdolności w postaci wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia będę realizował usługi, których dotyczą udostępnione zdolności:

TAK / NIE **\***

**\* -** niepotrzebne skreślić.

**Uwaga:** Zamiast niniejszego zobowiązania Wykonawca może złożyć wraz z ofertą inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami podmiotów udostępniających zasoby w zakresie określonym w art. 118 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2024 poz. 1320), jeżeli Wykonawca w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych podmiotów udostępniających zasoby.

Podpis...............................................................

*Przedstawiciel Podmiotu udostępniającego zasoby*

WUP.XV.262.49.2025.ASzu Załącznik nr 5 do SWZ

DOKUMENT SKŁADANY NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO – NIE ZAŁACZAĆ DO OFERTY !!!

***Pełna nazwa/firma Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: ……………………………….***

*adres siedziby: …………………………*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL: …………..REGON: ………….KRS/CEiDG: …………………..*

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakres wykonywanych przez nie czynności oraz informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.: **Realizacja badania „*Mapowanie zachodniopomorskiej sieci instytucji edukacyjnych i rynku pracy”.***

1. *Tabela dotycząca* *kierownika badania.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia publicznego | Wykształcenie wyższe w zakresie nauk społecznych[[6]](#footnote-6)  *[rodzaj wykształcenia, ukończona szkoła, data uzyskania dyplomu]* | Doświadczenie kierownika badania w kierowaniu minimum 2 ukończonymi projektami badawczymi  *[nazwa/tytuł projektu, nazwa podmiotu, na rzecz którego projekt badawczy był wykonywany; przedmiot i zakres projektu badawczego; czynności wykonywane przez osobę w ramach projektu badawczego, liczebność próby badawczej – minimum 385 respondentów]* | Data realizacji badania  *[od dd/mm/rr do dd/mm/rr – okres ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert]*  Wartość brutto każdego z projektów badawczych  *[należy podać co najmniej 2 usługi badawcze o wartości co najmniej 50 000 zł brutto każda]* | Podstawa dysponowania osobą  *[np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło) z określeniem czy jest ona bezpośrednia (stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą i osobą) czy pośrednia]* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

**Zamawiający nie dopuszcza sytuacji, w której wskazane osoby pełnią więcej niż jedną z funkcji / ról w zespole.**

1. *Tabela dotycząca członków Zespołu Badawczego: minimum 2 specjalistów ds. analizy danych zastanych*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia publicznego | Wykształcenie wyższe w zakresie nauk społecznych  *[rodzaj wykształcenia, ukończona szkoła, data uzyskania dyplomu]* | Doświadczenie specjalisty ds. analizy danych zastanych w uczestniczeniu w co najmniej 2 ukończonych projektach badawczych z zakresu badań społecznych, w których był odpowiedzialny za gromadzenie oraz analizę danych zastanych  *[nazwa/tytuł projektu, nazwa podmiotu, na rzecz którego projekt badawczy był wykonywany; przedmiot i zakres projektu badawczego; czynności wykonywane przez osobę w ramach projektu badawczego]* | Data realizacji  *[od dd/mm/rr do dd/mm/rr – okres ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert]*  Wartość brutto każdego z projektów badawczych  [należy podać co najmniej 2 usługi badawcze o wartości co najmniej 50 000 zł brutto każda] | Podstawa dysponowania osobą  *[np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło) z określeniem czy jest ona bezpośrednia (stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą i osobą) czy pośrednia]* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

**Zamawiający nie dopuszcza sytuacji, w której wskazane osoby pełnią więcej niż jedną z funkcji / ról w zespole.**

1. *Tabela dotycząca członków Zespołu Badawczego: minimum 2 badaczy ilościowych.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia publicznego | Wykształcenie wyższe w zakresie nauk społecznych  *[rodzaj wykształcenia, ukończona szkoła, data uzyskania dyplomu]* | Doświadczenie badacza ilościowego w uczestniczeniu w co najmniej 2 ukończonych projektach badawczych, w których był odpowiedzialny za pozyskiwanie oraz analizę danych pochodzących z badań ilościowych  *[nazwa/tytuł projektu, nazwa podmiotu, na rzecz którego projekt badawczy był wykonywany; przedmiot i zakres projektu badawczego; czynności wykonywane przez osobę w ramach projektu badawczego z uwzględnieniem pozyskiwania i analizy danych ilościowych, liczebność próby badawczej – minimum 385 respondentów]* | Data realizacji  *[od dd/mm/rr do dd/mm/rr – okres ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert]*  Wartość brutto każdego z projektów badawczych  [należy podać co najmniej 2 usługi badawcze o wartości co najmniej 50 000 zł brutto każda] | Podstawa dysponowania osobą  *[np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło) z określeniem czy jest ona bezpośrednia (stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą i osobą) czy pośrednia]* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

**Zamawiający nie dopuszcza sytuacji, w której wskazane osoby pełnią więcej niż jedną z funkcji / ról w zespole.**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą, z zapisami SWZ oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Uwaga!***

***Oświadczenie należy podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

*Podpis …………………………………………………………………..*

*/upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy/*

WUP.XV.262.49.2025.ASzu Załącznik nr 5A do SWZ

***Pełna nazwa/firma podmiotu udostępniającego Wykonawcy zasoby: …………………………………………………………***

*adres siedziby podmiotu udostępniającego: …………………………*

*NIP: ……………………………… PESEL: …………………………*

*(osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej składająca ofertę wpisuje NIP i PESEL)*

*REGON: …………………………*

*KRS/CEiDG: ……………………*

**ZOBOWIĄZANIE DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW OSOBOWYCH**

składane na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy Pzp

Ja ………………………..……………………………………………

*Imię i nazwisko*

jako udostępniający: **……………………………………..……..………………………..**

*Nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby*

świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oraz świadomy odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy w dokumentach w celu uzyskania zamówienia publicznego (*art. 233 §1 i 297 §1 Kodeksu Karnego*) a także, że wszystkie informacje podane w poniższym oświadczeniu są aktualne, zgodne z prawdą i zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji:

**oświadczam**, że w postępowaniu: pn.: **Realizacja badania „*Mapowanie zachodniopomorskiej sieci instytucji edukacyjnych i rynku pracy”.***

**udostępniam poniższemu Wykonawcy: ………………………………………………….**

*/Nazwa Wykonawcy składającego ofertę/*

**swoje zasoby w zakresie osób przewidzianych do realizacji powyższego zamówienia**

**Udostępnienie osób nastąpi w postaci: \***

1. bezpośredniego naszego udziału w realizacji zamówienia w formie podwykonawstwa z wykorzystaniem własnych osób posiadających wymagane doświadczenie:

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

*(imię i nazwisko osoby biorącej udział w bezpośredniej realizacji zamówienia potwierdzone w załączniku nr 5 do SWZ)*

***lub***

1. bezpośredniego udostępnienia (przekazania) osoby do dyspozycji Wykonawcy zamówienia (bez udziału podmiotu udostępniającego w realizacji zamówienia)

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

*(Imię i nazwisko osoby)*

**Nasze zasoby zostaną udostępnione w/w Wykonawcy na zasadach jak niżej:**

1. **Sposób** wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: …………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wpisać w jaki sposób zasób Podmiotu będzie wykorzystany podczas realizacji zamówienia)*

1. **Okres** mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: …………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wpisać okres, w którym zasoby będą udostępniane Wykonawcy)*

1. **Zakres** mojego udziału przy wykonaniu zamówienia będzie następujący:

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

*(należy wpisać w jakim zakresie Podmiot udostępniający zasoby będzie brał udział w realizacji zamówienia tj. jaki zakres będzie wykonywał)*

**\* -** niepotrzebne skreślić.

**Uwaga:** Zamiast niniejszego zobowiązania Wykonawca może złożyć wraz z ofertą inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami podmiotów udostępniających zasoby w zakresie określonym w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp, jeżeli Wykonawca w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych podmiotów udostępniających zasoby.

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem*

Podpis...............................................................

*/ przedstawiciel udostępniającego określony aktem rejestrowym /*

WUP.XV.262.49.2025.ASzu Załącznik nr 7 do SWZ

DOKUMENT SKŁADANY NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO – NIE ZAŁACZAĆ DO OFERTY !!!

*W przypadku ofert wspólnych (spółki cywilne/konsorcjum), niniejsze oświadczenie składa każdy   
z Wykonawców składających ofertę wspólną.*

**Pełna nazwa/firma Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: *……………………………………………………………….***

*(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwę Pełnomocnika oraz zaznaczyć, iż Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, a także wymienić wszystkich pozostałych Wykonawców)*

………………………………………………………………

(siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy)

NIP/PESEL ……………………………………………

REGON ………………………………………

KRS/CEIDG/INNY REJESTR: …………….. lub ………………………………………………………

**/*adres strony internetowej, na której Zamawiający może uzyskać odpis lub informację za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych (np. Krajowy Rejestr Sądowy on-line, Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej, itp./***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY / WYKONAWCÓW WYSTĘPUJĄCYCH WSPÓLNIE**

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU,**

**o którym mowa w § 2 ust. 1 pkt. 7 rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 poz. 2415 ze zm.)**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 i nast. ustawy Pzp, pn.: **Realizacja badania „*Mapowanie zachodniopomorskiej sieci instytucji edukacyjnych i rynku pracy”.***

Ja ………………………………………………………………………..

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

reprezentujący: ..............................................................................................................

*/nazwa Wykonawcy /*

świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oraz świadomy odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy w dokumentach w celu uzyskania zamówienia publicznego   
(*art. 233 §1 i 297 §1 Kodeksu Karnego*) a także, że wszystkie informacje podane w poniższym oświadczeniu są aktualne, zgodne z prawdą i zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji,

**Oświadczam/-my, że:**

1) w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, wskazanych przez Zamawiającego w SWZ,

moje/nasze Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia złożone wraz z ofertą

**\*\* jest aktualne**

*\*\* W przypadku braku aktualności podanych pierwotnie informacji dodatkowo należy wpisać „NIEAKTUALNE” i złożyć stosowną informację w tym zakresie, w szczególności określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres.*

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem*

***Uwaga! Oświadczenie należy podpisać:***

***kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

Podpisano

*/przedstawiciel Wykonawcy określony aktem rejestrowym   
lub przedstawiciel upełnomocniony/*

WUP.XV.262.49.2025.ASzu Załącznik nr 7A do SWZ

DOKUMENT SKŁADANY NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO – NIE ZAŁACZAĆ DO OFERTY !!!

***W przypadku, gdy*** *Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu niniejsze oświadczenie   
wypełnia i składa* ***Podmiot udostępniający zasoby.***

**Pełna nazwa/firma podmiotu udostepniającego zasoby Wykonawcy:**

*……………………………………………………………….*

(siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy )

NIP/PESEL ……………………………………………

REGON ………………………………………

KRS/CEIDG/INNY REJESTR: …………….. lub ………………………………………………………

**/*adres strony internetowej, na której Zamawiający może uzyskać odpis lub informację za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych (np. Krajowy Rejestr Sądowy on-line, Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej, itp./***

**OŚWIADCZENIE**

**PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU,**

**o którym mowa w § 2 ust. 1 pkt. 7 rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy   
(Dz. U. z 2020 poz. 2415 ze zm.)**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 i nast. ustawy Pzp, pn.: **Realizacja badania „*Mapowanie zachodniopomorskiej sieci instytucji edukacyjnych i rynku pracy”.***

Ja ………………………………………………………………………..

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

reprezentujący:..............................................................................................................

*/nazwa Pomiotu udostępniającego zasoby/*

świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oraz świadomy odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy w dokumentach w celu uzyskania zamówienia publicznego   
(*art. 233 §1 i 297 §1 Kodeksu Karnego*) a także, że wszystkie informacje podane w poniższym oświadczeniu są aktualne, zgodne z prawdą i zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji,

**Oświadczam/-my, że:**

1) w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, wskazanych przez Zamawiającego w SWZ,

moje/nasze Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia złożone wraz z ofertą

**\*\* jest aktualne**

*\*\* W przypadku braku aktualności podanych pierwotnie informacji dodatkowo należy wpisać „NIEAKTUALNE” i złożyć stosowną informację w tym zakresie, w szczególności określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres.*

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem*

***Uwaga! Oświadczenie należy podpisać:***

***kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

Podpisano

*/przedstawiciel Podmiotu udostępniającego zasoby określony aktem rejestrowym   
lub przedstawiciel upełnomocniony*

WUP.XV.262.49.2025.ASzu Załącznik nr 9 do SWZ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa / Firma Wykonawcy | **Adres (ulica, kod, miejscowość)** | **NIP** |
| Wykonawca 1 - **Lider:** |  |  |  |
| Wykonawca 2: |  |  |  |

**Zamawiający: Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie**

**ul. Mickiewicza 41**

**70-383 Szczecin**

**E-mail:** [**przetargi@wup.pl**](mailto:przetargi@wup.pl)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW   
WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn**.: Realizacja badania „*Mapowanie zachodniopomorskiej sieci instytucji edukacyjnych i rynku pracy”.***

**(nazwa)**

**oświadczamy, że** wykonamy zamówienie zgodnie z poniższym podziałem

(art. 117 ust. 4 ustawy Pzp):

1. \*Wykonawca 1:

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

(zakres zamówienia – usług, które wykona Wykonawca 1)

1. \*Wykonawca 2:

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

(zakres zamówienia – usług, które wykona Wykonawca 2)

**\*przekreślić gdy nie dotyczy; wypełnić lub zmodyfikować jeśli dotyczy**

**Uwaga! Oświadczenie należy podpisać:**

**kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

Podpisano

*/przedstawiciel Wykonawcy określony aktem rejestrowym   
lub przedstawiciel upełnomocniony/*

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).

   \* 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 i/lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

   obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

   osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

   osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

   w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z treścią 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,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1. wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
   2. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym 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) 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 ustawy;
   3. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą 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), 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 ustawy.

   [↑](#footnote-ref-3)
4. Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

   obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

   osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

   osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

   w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zgodnie z treścią 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,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1. wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
   2. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym 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) 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 ustawy;
   3. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą 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), 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 ustawy.

   [↑](#footnote-ref-5)
6. Klasyfikacja dziedzin i dyscyplin naukowych w Polsce, https://www.rdn.gov.pl/komunikaty,komunikat-nr-52022-w-sprawie-nowej-klasyfikacji-dziedzin-i-dyscyplin.html [↑](#footnote-ref-6)