**Załącznik nr 3 do SWZ– Formularz ofertowy**

|  |
| --- |
| **DAZ-Z.272.52.2024**FORMULARZ OFERTOWY**ZAMAWIAJĄCY****Województwo Pomorskie****80-810 Gdańsk, ul. Okopowa 21/27**W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego z zastosowaniem procedury właściwej dla zamówienia o wartości równej lub przekraczającej progi unijne, o jakich stanowi art. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych tj. postępowania prowadzonego w **trybie** **przetargu nieograniczonego** na podstawie art. 132 ustawy Pzp, pn. **Wykonanie badania ewaluacyjnego pt. „Ocena skuteczności i efektywności wsparcia w obszarze włączenia społecznego, w Regionalnym Programie Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020”.** |
| **Część A. DANE WYKONAWCY:** Wykonawca/Wykonawcy: ………………………………………………………………..Adres: ……………………………………………………………………………………………….NIP:…………………………………………………………………………………………………….Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: .…………………………………………..………………………………………………………………………Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:e-mail: …………………….…………………………………………………………ji o …………………..………………………………………………………………Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): ……………………………………………………………………………………………………………………***Rodzaj Wykonawcy (zaznaczyć właściwe):***  mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj  |
| * + - * 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA ZAMÓWIENIA:**

Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za **ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\* za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA**  | …………………….……………………..…..…..…. **zł brutto** |

\* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ.**UWAGA!****Niezłożenie wraz z ofertą Koncepcji i metodologii badania niezbędnej do dokonania oceny w zakresie kryterium „Koncepcja i metodologia badania” skutkować będzie odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5) ustawy Pzp.** |
| * + - * 1. **OŚWIADCZAMY, ŻE**
1. Wskazana cena w Formularzu ofertowym obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia wskazanego przez Zamawiającego w SWZ, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania.
2. Zgodnie z treścią art. 225 Pzp oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie i wartości[[1]](#footnote-2):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….…………..………………………...…………………………………………………………………………………………………………………(należy wskazać: nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)Uwaga:Uzupełnić, jeżeli dotyczy. Brak uzupełnienia oznacza, iż wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.1. Akceptuję/akceptujemy\* warunki wskazane w SWZ wraz z projektem umowy.
2. Zapoznałem/zapoznaliśmy\* się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Jestem/jesteśmy\* związani złożoną ofertą przez okres 90 dni – bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. Akceptuję/akceptujemy\* przedstawione w SWZ postanowienia umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuję/zobowiązujemy\* się do podpisania umowy, na określonych w SWZ warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Zapoznałem/zapoznaliśmy\* się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
6. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
7. Zostałem/zostaliśmy\* poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jednocześnie wykazując, iż zastrzeżone informację stanowią tajemnice przedsiębiorstwa oraz zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO [1] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-3)

*\* niepotrzebne skreślić* |
| * + - * 1. **PODWYKONAWCY** *(wypełnić, jeżeli dotyczy) \**

| **Części zamówienia**  | **Nazwa firmy podwykonawcy** |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |

\* W przypadku powierzenia części zamówienia Podwykonawcom, należy podać nazwy firm Podwykonawców (o ile są znane) |
| * + - * 1. **SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. …
2. ...
3. …
 |

…………………………………………………………………………………………….

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**DAZ-Z.272.52.2024 Załącznik nr 5 do SWZ**

# Wykaz należycie wykonanych usług

**Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby [[3]](#footnote-4)**:

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

*(pełna nazwa/imię i nazwisko/ adres/ w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wykonanie badania ewaluacyjnego pt. „Ocena skuteczności i efektywności wsparcia w obszarze włączenia społecznego, w Regionalnym Programie Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020”,** prowadzonego przez Zamawiającego – Województwo Pomorskie oświadczam (-y), że w okresie ostatnich pięciu lat (licząc wstecz od dnia, w którym upłynął termin składania ofert w niniejszym postępowaniu), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonałem (wykonaliśmy) należycie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu usługi,w tym nazwa zrealizowanego badania i/lub analizy i/lub ewaluacji.Opis musi potwierdzać warunek udziału w postępowaniu określony w rozdz. VIII ust. 2 pkt 1 SWZ | Czy przedmiotowa usługa obejmowała swoim zakresem interwencję publiczną\*?Wpisać TAK lub NIE | Wartość brutto usługi | Daty realizacji usługiOd…..do…..[dzień-miesiąc-rok] | Nazwa i adres podmiotu,na rzecz którego wykonano usługę |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

\* Definicja interwencji publicznej została zawarta w rozdz. VIII ust. 2 pkt 1 SWZ.

**UWAGA:**

* Do wykazu należy załączyć dowody dotyczące każdej z wymienionych powyżej usług określające, czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.
* Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami, wykaz winien dotyczyć usług, w których wykonywaniu Wykonawca bezpośrednio uczestniczył.

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby*

**DAZ-Z.272.52.2024 Załącznik nr 6 do SWZ**

# Wykaz osób

**Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby [[4]](#footnote-5):**

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

*(pełna nazwa/imię i nazwisko/ adres/ w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wykonanie badania ewaluacyjnego pt. „Ocena skuteczności i efektywności wsparcia w obszarze włączenia społecznego, w Regionalnym Programie Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020”,** oświadczam, że niżej wymienione osoby skieruję do realizacji przedmiotu zamówienia:

* + - 1. **Koordynator zespołu badawczego**

**Imię i nazwisko**: **……………………………………………………………………………………**

Tabela nr 1. Doświadczenie Koordynatora zespołu badawczego

| **Lp.** | **Nazwa zrealizowanego badania i/lub analizy i/lub ewaluacji** | **Funkcja pełniona w zrealizowanym badaniu i/lub analizie i/lub ewaluacji\*** | **Czy zrealizowane badanie i/lub analiza i/lub ewaluacja obejmowało swoim zakresem interwencję publiczną\*\* i/lub włączenie społeczne?**Wpisać TAK lub NIE | **Odbiorca raportu końcowego lub tytuł czasopisma naukowego lub tytuł książki z nadanym ISBN/ISSN** | **Data wykonania****(od-do)****[miesiąc-rok]** | **Informacja o podstawie do dysponowaniaosobą- niepotrzebne skreślić** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  | Dysponowanie bezpośrednie /pośrednie[[5]](#footnote-6) |
| 2. |  |  |  |  |  | Dysponowanie bezpośrednie /pośrednie |
| (…) |  |  |  |  |  | Dysponowanie bezpośrednie /pośrednie |

\* Proszę o podanie, czy wskazana osoba pełniła funkcję Koordynatora zespołu badawczego czy członka zespołu badawczego.

\*\* Definicja interwencji publicznej została zawarta w rozdz. VIII ust. 2 pkt 1 SWZ.

* + - 1. **Pierwszy członek zespołu badawczego**

**Imię i nazwisko**: **……………………………………………………………………………………**

Tabela nr 2. Doświadczenie pierwszego członka zespołu badawczego

| **Lp.** | **Nazwa zrealizowanego badania i/lub analizy i/lub ewaluacji** | **Funkcja pełniona w zrealizowanym badaniu i/lub analizie i/lub ewaluacji** | **Czy przedmiotowe badanie i/lub analiza i/lub ewaluacja dotyczyła obszaru aktywizacji społeczno-zawodowej?****Wpisać TAK lub NIE** | **Odbiorca raportu końcowego lub tytuł czasopisma naukowego lub tytuł książki z nadanym ISBN/ISSN** | **Data wykonania****(od-do)****[miesiąc-rok]** | **Informacja o podstawie do dysponowaniaosobą- niepotrzebne skreślić** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  | Dysponowanie bezpośrednie /pośrednie[[6]](#footnote-7) |
| 2. |  |  |  |  |  | Dysponowanie bezpośrednie /pośrednie |
| (…) |  |  |  |  |  | Dysponowanie bezpośrednie /pośrednie |

* + - 1. **Drugi członek zespołu badawczego**

**Imię i nazwisko:** **……………………………………………………………………………………**

Tabela nr 3. Doświadczenie drugiego członka zespołu badawczego

| **Lp.** | **Nazwa zrealizowanego badania i/lub analizy i/lub ewaluacji** | **Funkcja pełniona w zrealizowanym badaniu i/lub analizie i/lub ewaluacji** | **Czy przedmiotowe badanie i/lub analiza i/lub ewaluacja dotyczyła obszaru usług społecznych i/lub infrastruktury społecznej służącej do ich świadczenia?****Wpisać TAK lub NIE** | **Odbiorca raportu końcowego lub tytuł czasopisma naukowego lub tytuł książki z nadanym ISBN/ISSN** | **Data wykonania****(od-do)****[miesiąc-rok]** | **Informacja o podstawie do dysponowaniaosobą- niepotrzebne skreślić** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  | Dysponowanie bezpośrednie /pośrednie[[7]](#footnote-8) |
| (…) |  |  |  |  |  | Dysponowanie bezpośrednie /pośrednie |

* + - 1. **Trzeci członek zespołu badawczego**

**Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………**

Tabela nr 4. Doświadczenie trzeciego członka zespołu badawczego

| **Lp.** | **Nazwa zrealizowanego badania i/lub analizy i/lub ewaluacji** | **Funkcja pełniona w zrealizowanym badaniu i/lub analizie i/lub ewaluacji** | **Czy przedmiotowe badanie i/lub analiza i/lub ewaluacja dotyczyła obszaru ekonomii społecznej?****Wpisać TAK lub NIE** | **Odbiorca raportu końcowego lub tytuł czasopisma naukowego lub tytuł książki z nadanym ISBN/ISSN** | **Data wykonania****(od-do)****[miesiąc-rok]** | **Dysponowanie bezpośrednie /pośrednie** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  | Dysponowanie bezpośrednie /pośrednie[[8]](#footnote-9) |
| (…) |  |  |  |  |  | Dysponowanie bezpośrednie /pośrednie |

* + - 1. **Czwarty członek zespołu badawczego**

**Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………**

Tabela nr 4. Doświadczenie czwartego członka zespołu badawczego

| **Lp.** | **Nazwa zrealizowanego badania i/lub analizy i/lub ewaluacji** | **Funkcja pełniona w zrealizowanym badaniu i/lub analizie i/lub ewaluacji** | **Czy przedmiotowe badanie i/lub analiza i/lub ewaluacja dotyczyła obszaru integracji imigrantów?****Wpisać TAK lub NIE** | **Odbiorca raportu końcowego lub tytuł czasopisma naukowego lub tytuł książki z nadanym ISBN/ISSN** | **Data wykonania****(od-do)****[miesiąc-rok]** | **Dysponowanie bezpośrednie /pośrednie** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  | Dysponowanie bezpośrednie /pośrednie[[9]](#footnote-10) |
| (…) |  |  |  |  |  | Dysponowanie bezpośrednie /pośrednie |

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby*

 **Załącznik nr 7 do SWZ**

**DAZ-Z.272.52.2024**

# Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej – składane w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/imię i nazwisko/ adres/ w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wykonanie badania ewaluacyjnego pt. „Ocena skuteczności i efektywności wsparcia w obszarze włączenia społecznego, w Regionalnym Programie Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020”** prowadzonego przez Województwo Pomorskie oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

przedkładam informację, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy PZP o tym, że na dzień składania ofert (odpowiednie zaznaczyć):

* **nie należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp
* **należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp - odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu złożył/li następujący Wykonawca/cy:

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

(pełna nazwa podmiotu)

z którym/mi należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów.

W załączeniu – dowody, że powiązania z innym/i Wykonawcą/mi nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**DAZ-Z.272.52.2024**

# Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp – JEDZ

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/imię i nazwisko/ adres/ w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wykonanie badania ewaluacyjnego pt. „Ocena skuteczności i efektywności wsparcia w obszarze włączenia społecznego, w Regionalnym Programie Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020”** prowadzonego przez Województwo Pomorskie oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że są aktualne informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (JEDZ), w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy.

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Podmiot udostępniający zasoby*

 **Załącznik nr 9 do SWZ**

**DAZ-Z.272.52.2024**

**Wykonawcy wspólnie** **ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

…………………………………….

…………………………………….

*(pełna nazwa, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**Składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**Dotyczące usług, które wykonają poszczególni Wykonawcy.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Województwo Pomorskie o numerze DAZ-Z.272.52.2024 pn. **Wykonanie badania ewaluacyjnego pt. „Ocena skuteczności i efektywności wsparcia w obszarze włączenia społecznego, w Regionalnym Programie Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020”** oświadczam, że:

* Wykonawca…………………………………………………………….…….zrealizuje następujące usługi:………………………………………………………………………………….
* Wykonawca…………………………………………………………….…….zrealizuje następujące usługi:………………………………………………………………………………….
* Wykonawca…………………………………………………………….…….zrealizuje następujące usługi:………………………………………………………………………………….

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 10 do SWZ**

**DAZ-Z.272.52.2024**

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**składane w zakresie art. 5k rozporządzenia Rady UE 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie,
w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady UE 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r.**

…………………………………………………………

………………………………………………………..

 (pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy / Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wykonanie badania ewaluacyjnego pt. „Ocena skuteczności i efektywności wsparcia w obszarze włączenia społecznego, w Regionalnym Programie Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020”,** oświadczam, że:

Wykonawca nie jest:

1. Obywatelem rosyjskim, osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji;
2. Osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
3. Osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem:
	1. obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą
	w Rosji lub
	2. osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,

**oraz że żaden z podwykonawców, dostawców i podmiotów, na których zdolności Wykonawca polega - w przypadku, gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia, nie należy do żadnej
z powyższych kategorii podmiotów.**

Tym samym oświadczam, iż:

nie istnieją wobec Wykonawcy okoliczności, o których mowa w art. 5k rozporządzenia Rady UE 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady UE 2022/576.

**UWAGA:**

w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, tj. Konsorcjum lub spółki cywilnej, oświadczenie składa oddzielnie w swoim imieniu każdy członek konsorcjum lub każdy wspólnik spółki cywilnej.

 ……………………………………………………………..

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

1. **Uzupełnić, jeżeli dotyczy.** Jeżeli zachodzi przypadek, o którym mowa w ust. 2 należy wskazać: nazwę (rodzaj) i wartość towaru/usług, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie VAT, tj. zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego, a nie Wykonawca. Jeżeli wybór takiej oferty, będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający doliczy do przedstawionej ceny oferty podatek od towarów i usług, który będzie miał obowiązek rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami. [↑](#footnote-ref-2)
2. 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. Wówczas należy usunąć treść powyższego oświadczenia poprzez jego przekreślenie. [↑](#footnote-ref-3)
3. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-4)
4. **Niepotrzebne skreślić.** [↑](#footnote-ref-5)
5. **Niepotrzebne skreślić.**

**Dysponowanie bezpośrednie** ma miejsce w przypadku, gdy tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobą zdolną do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą, a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Bez znaczenia jest charakter prawny takiego stosunku, tj. czy mamy do czynienia z umową o pracę, umową o świadczenie usług (umowa o współpracy, umowa zlecenie itp.).

**Dysponowanie pośrednie** ma miejsce w przypadku, gdy osoba wykazana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia będzie oddana do dyspozycji Wykonawcy przez inny podmiot, który dysponuje tą osobą, np. oddelegowanie pracownika na czas realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-6)
6. N**iepotrzebne skreślić**

**Dysponowanie bezpośrednie** ma miejsce w przypadku, gdy tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobą zdolną do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą, a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Bez znaczenia jest charakter prawny takiego stosunku, tj. czy mamy do czynienia z umową o pracę, umową o świadczenie usług (umowa o współpracy, umowa zlecenie itp.).

**Dysponowanie pośrednie** ma miejsce w przypadku, gdy osoba wykazana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia będzie oddana do dyspozycji Wykonawcy przez inny podmiot, który dysponuje tą osobą, np. oddelegowanie pracownika na czas realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-7)
7. N**iepotrzebne skreślić**

**Dysponowanie bezpośrednie** ma miejsce w przypadku, gdy tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobą zdolną do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą, a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Bez znaczenia jest charakter prawny takiego stosunku, tj. czy mamy do czynienia z umową o pracę, umową o świadczenie usług (umowa o współpracy, umowa zlecenie itp.).

**Dysponowanie pośrednie** ma miejsce w przypadku, gdy osoba wykazana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia będzie oddana do dyspozycji Wykonawcy przez inny podmiot, który dysponuje tą osobą, np. oddelegowanie pracownika na czas realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-8)
8. N**iepotrzebne skreślić**

**Dysponowanie bezpośrednie** ma miejsce w przypadku, gdy tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobą zdolną do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą, a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Bez znaczenia jest charakter prawny takiego stosunku, tj. czy mamy do czynienia z umową o pracę, umową o świadczenie usług (umowa o współpracy, umowa zlecenie itp.).

**Dysponowanie pośrednie** ma miejsce w przypadku, gdy osoba wykazana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia będzie oddana do dyspozycji Wykonawcy przez inny podmiot, który dysponuje tą osobą, np. oddelegowanie pracownika na czas realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-9)
9. N**iepotrzebne skreślić**

**Dysponowanie bezpośrednie** ma miejsce w przypadku, gdy tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobą zdolną do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą, a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Bez znaczenia jest charakter prawny takiego stosunku, tj. czy mamy do czynienia z umową o pracę, umową o świadczenie usług (umowa o współpracy, umowa zlecenie itp.).

**Dysponowanie pośrednie** ma miejsce w przypadku, gdy osoba wykazana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia będzie oddana do dyspozycji Wykonawcy przez inny podmiot, który dysponuje tą osobą, np. oddelegowanie pracownika na czas realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-10)