|  |
| --- |
| **DAZ-Z.272.41.2020 Załącznik nr 2 do SIWZ**  **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**  ***Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019, poz. 1843 ze zm.) – zwane dalej: ustawa Pzp,*** |
| 1. **Przystępując do postępowania na wykonanie badania pt. „Analiza dynamiki rozwoju Inteligentnych Specjalizacji Pomorza (ISP) oraz potrzeb kompetencyjnych podmiotów gospodarczych wpisujących się w obszary ISP prowadzących działalność na terenie województwa pomorskiego” wraz  z przygotowaniem raportu z przeprowadzonego badania** |
| **Działając w imieniu Wykonawcy:**  **…………………………………………………………………..……………………………………………………….…………………………….……**  **…………………………….…………………………………………………………………….…………………………………………………………………**  **(podać nazwę i adres Wykonawcy)** |
| **DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:**  **Spełniam/-y warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego  w rozdziale V ust. 1 pkt 1.2 SIWZ**  ......................................................……..…………………………………………….  Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |
| **DOTYCZĄCE INFORMACJI W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:**  **w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego  w rozdziale V ust. 1 pkt 1.2 SIWZ polegam/-y na zasobach następującego/-ych podmiotu/-ów:**  ..……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………….………, w następującym zakresie:……………………………….…………………………………………………..........................................  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*  ......................................................……..…………………………………………….  Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

|  |
| --- |
| **DAZ-Z.272.41.2020 Załącznik nr 3 do SIWZ**  **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**  ***Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019, poz. 1843 ze. zm.) – zwane dalej ustawa Pzp),*** |
| 1. **Przystępując do postępowania na wykonanie badania pt. „Analiza dynamiki rozwoju Inteligentnych Specjalizacji Pomorza (ISP) oraz potrzeb kompetencyjnych podmiotów gospodarczych wpisujących się w obszary ISP prowadzących działalność na terenie województwa pomorskiego” wraz z przygotowaniem raportu z przeprowadzonego badania** |
| **Działając w imieniu Wykonawcy:**  **………………………………….………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………**  **(podać nazwę i adres Wykonawcy)** |
| **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:**  Nie podlegam/-y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.  ......................................................……..…………………………………………….  Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |
| \*Zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie  art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam/-y, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem/-ęliśmy następujące środki naprawcze:  ……………………………………………………………………………………...……..…………………...........…………………………  ......................................................……..…………………………………………….  Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |
| **\*Nie wypełniać jeśli nie dotyczy** |
| **\*DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**  **na podstawie art. 25a ust. 3 pkt 2 ustawy Pzp** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:**  Następujący/-e podmiot/-y, na którego/-ych zasoby powołuję/-emy się w niniejszym postępowaniu, tj.:  …………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………  *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  nie podlega/-ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.  ......................................................……..…………………………………………….  Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |
| **\*Nie wypełniać jeśli nie dotyczy** |
| **\*DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM,  NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**  **na podstawie art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:**  Następujący/-e podmiot/-y, będący/e podwykonawcą/-ami:  ……………………………………………………………………..….………………………………………………………………….  *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  nie podlegaj/-ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z art. 24 ust. 13-22  ......................................................……..…………………………………………….  Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

|  |
| --- |
| **DAZ-Z.272.41.2020 Załącznik nr 4 do SIWZ**  **FORMULARZ OFERTOWY**    Zamawiający  **WOJEWÓDZTWO POMORSKIE**  **ul. Okopowa 21/27**  **80-810 GDAŃSK**  W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na: **wykonanie badania pt. „Analiza dynamiki rozwoju Inteligentnych Specjalizacji Pomorza (ISP) oraz potrzeb kompetencyjnych podmiotów gospodarczych wpisujących się w obszary ISP prowadzących działalność na terenie województwa pomorskiego” wraz z przygotowaniem raportu z przeprowadzonego badania** |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**   **MAŁY / ŚREDNI PRZEDSIĘBIORCA\***  *\* niepotrzebne skreślić*  Wykonawca/Wykonawcy:……………..……………..………………………………………….……….…………….………………………...………...….………................................................................................................................................................…………………. Adres:………………………………………………………………………………………………………..……..……..…………………………………………  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: .…………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:  e-mail …………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………….  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): ……………………………………………………….……………………………………………………………………………..…………………………….………   1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**   Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*:   |  |  | | --- | --- | | **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** | **Kwota brutto …………………………………………………………………………..** |   \* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ. |
| 1. **OŚWIADCZAM/-Y\*, ŻE:** 2. wskazana cena w Formularzu Ofertowym obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia wskazanego przez Zamawiającego w SIWZ, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania. 3. akceptuję/-emy\* warunki wskazane w SIWZ wraz z projektem umowy 4. zapoznałem/-liśmy\* się ze SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. 5. jestem/-eśmy\* związani złożoną ofertą przez okres 30 dni - bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. 6. akceptuję/-emy\* przedstawione w SIWZ postanowienia umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuje/-emy\* się do podpisania umowy, na określonych w SIWZ warunkach, w miejscu  i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. 7. zapoznałem/-liśmy\* się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń. 8. 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. 9. zostałem/-liśmy\* 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. 10. Oświadczam/-y, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr ....................... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. 11. Oświadczam/-y, że wypełniłem/-liśmy 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.\*   \*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*  *\* niepotrzebne skreślić* |
| 1. **PODWYKONAWCY** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)\**  |  |  | | --- | --- | | Części zamówienia | Nazwa firmy podwykonawcy | | 1. |  | | 2. |  | | 3 |  |   *\* 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. ......................................................................................................................................................... 4. .........................................................................................................................................................   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. |
| ......................................................……..…………………………………………….  Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

DAZ-Z.272.41.2020 Załącznik nr 5 do SIWZ

**Wykaz osób**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

1. Dotyczy: Wykonania badania pt. „Analiza dynamiki rozwoju Inteligentnych Specjalizacji Pomorza (ISP) oraz potrzeb kompetencyjnych podmiotów gospodarczych wpisujących się w obszary ISP prowadzących działalność na terenie województwa pomorskiego” wraz z przygotowaniem raportu   
   z przeprowadzonego badania.

**zespół badawczy** składający się z: koordynatora badania; osoby przygotowującej elektroniczną wersję narzędzi badawczych; koordynatora sieci ankieterskiej oraz statystyka

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię  i nazwisko**  **oraz pełniona funkcja** | **Kwalifikacje zawodowe/ wykształcenie** | **Doświadczenie** (informacje muszą **jednoznacznie potwierdzać warunek udziału w postępowaniu**, o którym mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 2a) SIWZ | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja  o podstawie  do dysponowania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**zespół ekspercki** :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię  i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe/ wykształcenie** | **Doświadczenie** (informacje muszą **jednoznacznie potwierdzać warunek udziału w postępowaniu**, o którym mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 2b) SIWZ | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja  o podstawie  do dysponowania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |