**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Zamawiający: Polska Agencja Kosmiczna**

ul. Trzy Lipy 3 (Budynek C)

80-172 Gdańsk

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym, przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: **usługa opracowania studium wykonalności dla polskiego wkładu do misji planetarnych NASA w zakresie technologii lądownika - znak sprawy: BO/20/2024,** my niżej podpisani:

............................................................................................................................................................................................................................... reprezentując

/imię i nazwisko/

...............................................................................................................................................................................................................................*(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy (siedziba albo miejsce zamieszkania) w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG.   
W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy (siedziba albo miejsce zamieszkania) wszystkich Wykonawców występujących wspólnie – z zaznaczeniem lidera)*

**SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, zwaną dalej SWZ.

**OŚWIADCZAMY**, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem, Pełnomocnikiem do reprezentowania nas   
w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest:

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………***(wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę lub Wykonawcy, którzy w powyższych zakresie ustanowili pełnomocnictwo)*

**Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się ze SWZ w tym z wzorem umowy, jak też ze wszystkimi innymi dokumentami oraz warunkami spełnienia świadczenia. Do dokumentów i opisu sposobu oceny spełniania warunków nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z treścią przedstawioną przez Zamawiającego. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

1. **OFERUJEMY** wykonanie ww. przedmiotu zamówienia określonego w SWZ, zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego **za cenę:**

| **Lp.** | **Przedmiot**  **zamówienia** | **Wartość netto** | **Podatek** | | **Wartość brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stawka VAT%** | **Kwota VAT** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | Usługa opracowania studium wykonalności dla polskiego wkładu do misji planetarnych NASA w zakresie technologii lądownika |  |  |  |  |
| 2 | Wynagrodzenie za przeniesienie autorskich praw majątkowych do Przedmiotu Umowy w zakresie w jakim ma znamiona utworu. **(uwaga: kwota nie może przekroczyć 10 tys. zł. brutto)** |  |  |  |  |
| Razem | | | | |  |

1. **OŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KRYTERIÓW OCENY OFERT :**

**Kryterium - Koncepcja opracowania studium wykonalności systemu lądownika [K]**

Załączamy do oferty **koncepcję opracowania studium wykonalności systemu lądownika**, która stanowi podstawę do oceny w kryterium oceny ofert – „K”.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NKryterium D - Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia \***  **WYKAZ DOŚWIADCZENIA**  W celu potwierdzenia doświadczenia w ramach kryterium oceny ofert oświadczam/my, że niżej wymieniona osoba - **Kryterium doświadczenie – D1 – Kierownik Zespołu (1 osoba):**  w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert kierował projektem B+R w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych   | **LP. w zakresie wymaganej ilości**  **usług/projektów** | **Imię i Nazwisko**  **Kierownika Zespołu** | **Nazwa usługi lub/projektu B+R w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych** | **Opis działań w obszarze B+R w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych** | **Czas trwania usługi i lub/projektu i lub/ pracy badawczo-rozwojowej**  **(od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr)** | | --- | --- | --- | --- | --- | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | | 1. | ………………………… |  |  |  | | 2. |  |  |  | | 3. |  |  |  | | 4. |  |  |  | | 5. |  |  |  | | itd. |  |  |  | |

**Ikó**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NKryterium D - Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia \***  **WYKAZ DOŚWIADCZENIA**  W celu potwierdzenia doświadczenia w ramach kryterium oceny ofert oświadczam/my, że niżej wymieniona osoba - **Kryterium doświadczenie – D2 – Ekspert w inżynierii systemowej (1 osoba):**  w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert **pracował w roli inżyniera systemowego** w projekcie B+R w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych   | **LP. w zakresie wymaganej ilości**  **usług/projektów** | **Imię i Nazwisko**  **Eksperta w inżynierii systemowej** | **Nazwa usługi lub/projektu w której pracował w roli inżyniera systemowego**  **w projekcie B+R w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych** | **Opis działań w obszarze inżyniera systemowego**  **w projekcie B+R w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych** | **Czas trwania usługi i lub/projektu i lub/ pracy badawczo-rozwojowej**  **(od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr)** | | --- | --- | --- | --- | --- | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | | 1. | ……………………… |  |  |  | | 2. |  |  |  | | 3. |  |  |  | | 4. |  |  |  | | 5. |  |  |  | | 6. |  |  |  | | itd. |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NKryterium D - Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia \***  **WYKAZ DOŚWIADCZENIA**  W celu potwierdzenia doświadczenia w ramach kryterium oceny ofert oświadczam/my, że niżej wymieniona osoba - **Kryterium doświadczenie – D3 –**  **Ekspert konstruktor ds. silników lotniczych i kosmicznych / technologii rakietowych (1 osoba):**  w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert **pracował w roli konstruktora ds. silników lotniczych i kosmicznych / technologii rakietowych** w projekcie B+R w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych.   | **LP. w zakresie wymaganej ilości**  **usług/projektów** | **Imię i Nazwisko**  **Eksperta konstruktora ds. silników lotniczych i kosmicznych / technologii rakietowych** | **Nazwa usługi lub/projektu w której pracował w roli konstruktora ds. silników lotniczych i kosmicznych / technologii rakietowych w projekcie B+R w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych** | **Opis działań w obszarze konstruktora ds. silników lotniczych i kosmicznych / technologii rakietowych**  **w projekcie B+R w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych** | **Czas trwania usługi i lub/projektu i lub/ pracy badawczo-rozwojowej**  **(od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr)** | | --- | --- | --- | --- | --- | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | | 1. | ………………………….. |  |  |  | | 2. |  |  |  | | itd. |  |  |  | |
| **NKryterium D - Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia \***  **WYKAZ DOŚWIADCZENIA**  W celu potwierdzenia doświadczenia w ramach kryterium oceny ofert oświadczam/my, że niżej wymieniona osoba - **Kryterium doświadczenie – D4 – Ekspert w obszarze sterowania i nawigacji/automatyki i robotyki (1 osoba):** w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert **pracował w roli inżyniera w obszarze sterowania i nawigacji/automatyki i robotyki** w projekcie B+R w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych   | **LP. w zakresie wymaganej ilości**  **usług/projektów** | **Imię i Nazwisko**  **Eksperta w obszarze sterowania i nawigacji/automatyki i robotyki** | **Nazwa usługi lub/projektu w której pracował w roli inżyniera w obszarze sterowania i nawigacji/automatyki i robotyki w projekcie B+R w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych** | **Opis działań**  **inżyniera w obszarze sterowania i nawigacji/automatyki i robotyki**  **w projekcie B+R w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych** | **Czas trwania usługi i lub/projektu i lub/ pracy badawczo-rozwojowej**  **(od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr)** | | --- | --- | --- | --- | --- | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | | 1. | ………………………. |  |  |  | | 2. |  |  |  | | 3. |  |  |  | | itd. |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NKryterium D - Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia \***  **WYKAZ DOŚWIADCZENIA**  W celu potwierdzenia doświadczenia w ramach kryterium oceny ofert oświadczam/my, że niżej wymieniona osoba - **Kryterium doświadczenie – D5–**  **Ekspert w obszarze technologii kosmicznych w zakresie struktur mechanicznych (1 osoba):** w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert **pracował w roli inżyniera w obszarze technologii kosmicznych w zakresie struktur mechanicznych** w projekcie B+R w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych   | **LP. w zakresie wymaganej ilości**  **usług/projektów** | **Imię i Nazwisko**  **Eksperta w obszarze technologii kosmicznych w zakresie struktur mechanicznych** | **Nazwa usługi lub/projektu w której pracował w roli inżyniera w obszarze technologii kosmicznych w zakresie struktur mechanicznych w projekcie B+R w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych** | **Opis działań**  **inżyniera w obszarze technologii kosmicznych w zakresie struktur mechanicznych**  **w projekcie B+R w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych** | **Czas trwania usługi i lub/projektu i lub/ pracy badawczo-rozwojowej**  **(od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr)** | | --- | --- | --- | --- | --- | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | | 1. | ……………………… |  |  |  | | 2. |  |  |  | | 3. |  |  |  | | itd. |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NKryterium D - Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia \***  **WYKAZ DOŚWIADCZENIA**  W celu potwierdzenia doświadczenia w ramach kryterium oceny ofert oświadczam/my, że niżej wymieniona osoba - **Kryterium doświadczenie – D6– Ekspert w obszarze zasilania i układów elektronicznych (1 osoba):** w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert **pracował w roli inżyniera w obszarze zasilania i układów elektronicznych** w projekcie B+R w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych.   | **LP. w zakresie wymaganej ilości**  **usług/projektów** | **Imię i nazwisko**  **Eksperta w obszarze zasilania i układów elektronicznych** | **Nazwa usługi lub/projektu w której pracował w roli inżyniera w obszarze zasilania i układów elektronicznych w projekcie B+R w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych** | **Opis działań**  **inżyniera w obszarze w obszarze zasilania i układów elektronicznych**  **w projekcie B+R w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych** | **Czas trwania usługi i lub/projektu i lub/ pracy badawczo-rozwojowej**  **(od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr)** | | --- | --- | --- | --- | --- | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | | 1. | ………………… |  |  |  | | 2. |  |  |  | | 3. |  |  |  | | itd. |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NKryterium D - Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia \***  **WYKAZ DOŚWIADCZENIA**  W celu potwierdzenia doświadczenia w ramach kryterium oceny ofert oświadczam/my, że niżej wymieniona osoba - **Kryterium doświadczenie – D7–**  **Ekspert w**  **obszarze systemów kosmicznych w zakresie mechatroniki i robotyki satelitarnej (1 osoba):** w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert **pracował w roli inżyniera w zakresie mechatroniki i robotyki satelitarnej** w projekcie B+R w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych   | **LP. w zakresie wymaganej ilości**  **usług/projektów** | **Imię i Nazwisko**  **Eksperta w obszarze systemów kosmicznych w zakresie mechatroniki i robotyki satelitarnej** | **Nazwa usługi lub/projektu w której pracował w roli inżyniera w zakresie mechatroniki i robotyki satelitarnej w projekcie B+R w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych** | **Opis działań**  **inżyniera w zakresie mechatroniki i robotyki satelitarnej**  **w projekcie B+R w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych** | **Czas trwania usługi i lub/projektu i lub/ pracy badawczo-rozwojowej**  **(od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr)** | | --- | --- | --- | --- | --- | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | | 1. | ……………………………….. |  |  |  | | 2. |  |  |  | | 3. |  |  |  | | itd. |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NKryterium D - Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia \***  **WYKAZ DOŚWIADCZENIA**  W celu potwierdzenia doświadczenia w ramach kryterium oceny ofert oświadczam/my, że niżej wymieniona osoba - **Kryterium doświadczenie – D8–**  **Specjalista w zakresie PA/QA (1 osoba):** w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert **pracował w roli specjalisty w zakresie PA/QA** w projekcie B+R w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych   | **LP. w zakresie wymaganej ilości**  **usług/projektów** | **Imię i Nazwisko**  **Specjalisty w zakresie PA/QA** | **Nazwa usługi lub/projektu w której pracował w roli specjalisty w zakresie PA/QA w projekcie B+R w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych** | **Opis działań**  **specjalisty w zakresie PA/QA w projekcie B+R w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych** | **Czas trwania usługi i lub/projektu i lub/ pracy badawczo-rozwojowej**  **(od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr)** | | --- | --- | --- | --- | --- | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | | **1.** | **………………………** |  |  |  | | **2.** |  |  |  | | **3.** |  |  |  | | **4.** |  |  |  | | **5.** |  |  |  | | **itd.** |  |  |  | |

1. **OŚWIADCZAMY,** że zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp wybór przedmiotowej oferty:

* **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami   
  o podatku od towarów i usług, \*/\*\*
* **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami   
  o podatku od towarów i usług, na następujące produkty:\*/\*\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | Przedmiot zamówienia | Wartość netto (PLN) | Stawka podatku VAT. która zgodnie  z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
| 1 |  |  |  |
| **Razem** | |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

\*\* brak podania informacji zostanie uznany za brak powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

***Pouczenie:***

*Zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego następuje w przypadku:*

*✓ wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*

*✓ importu usług lub towarów,*

*✓ mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT.*

*Obowiązek podatkowy u Zamawiającego oznacza przerzucenie ciężaru naliczenia i rozliczania podatku VAT ze sprzedawcy (Wykonawcy) na nabywcę (Zamawiającego). W praktyce oznacza to, że Wykonawca wystawia fakturę/y w wysokości netto, a Zamawiający we własnym zakresie dolicza należny podatek VAT i samodzielnie go rozlicza (odprowadza).*

1. **OŚWIADCZAMY, ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** w terminach określonych w SWZ i zgodnie z zapisami PPU.
2. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia**.**
3. Niezbędne dane w celu odnalezienia dokumentu rejestrowego właściwego przedsiębiorcy w bazie danych (np. właściwy numer rejestru, numer NIP, REGON, dokładna nazwa przedsiębiorcy itd.): ………………………………….
4. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć realizację następujących części zamówienia Podwykonawcom\*\*:

zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom (na zdolnościach, których Wykonawca nie polega) realizację następujących części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma) podwykonawcy (jeżeli jest znana)** | **Część (zakres) prac, którą zamierzamy powierzyć podwykonawcy** |
|  |  |  |
| *Wypełnić w zakresie zamierzonego powierzenia wykonania zamówienia Podwykonawcom, jeżeli są znani.* | | |

* Warunkiem polegania na zdolnościach podwykonawców lub/i dostawców jest brak zaistnienia podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych podmiotów 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. U. UE. L. z 2014 r. Nr 229, str. 1 z późn. zm.).

Wykaz podmiotów - podwykonawców o których mowa w ust. 7 formularza ofertowego i dostawców na których przypada **ponad 10% wartości zamówienia**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma) podmiotu udostępniającego zasoby, podwykonawcy, dostawcy** | **% wartości zamówienia** |  |
|  |  |  |  |

1. **Integralną częścią oferty są załączone w kolejności:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) dokumentu | Ewentualne uwagi |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

1. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia, tj. przez okres **90 dni** uwzględniając, że **pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.**

~~Na potwierdzenie powyższego wnieśliśmy wadium: - w wysokości …………………… zł, w formie …………………………………………………………………………………………………………………………~~

~~Nr rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium: …………………………………………………………………………………….~~

~~(dotyczy wadium wniesionego w pieniądzu)~~

1. **Oświadczamy, że** jeśli - do upływu terminu związania ofertą nastąpią jakiekolwiek zmiany sytuacji w zakresie dotyczącym podmiotu składającego ofertę a w przedstawionej w naszych dokumentach wchodzących w skład oferty, natychmiast powiadomimy o nich na piśmie Zamawiającego.
2. **Oświadczamy, iż -** za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie   
   na stronach Nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*\* - niniejsza oferta, (której częścią są wszelkie załączniki do niej) są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które chcę zastrzec przed ogólnym dostępem**.**

*\*\*\* odpowiednio - wpisać numery stron lub postawić kreskę.   
Uwaga!!!*

*W przypadku zastrzeżenia informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa wymagane jest załączenie uzasadnienia.*

1. **Oświadczam, że** wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)*

1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko …………………………………………………………..

Adres ………………………………………………………….

Telefon: ………………………………………………………….

Adres e-mail: ………………………………………………………….

1. **OŚWIADCZAMY,** że zgodnie z definicjami zawartymi w art. 7 ustawy z dnia z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców – jesteśmy (należy zaznaczyć właściwą informację):

* Mikroprzedsiębiorstwem TAK/NIE
* Małym przedsiębiorstwem TAK/NIE
* Średnim przedsiębiorstwem TAK/NIE

zgodnie z poniższą definicją:

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

**Uwaga:** w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać informację w zakresie wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.

1. W przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, osobą umocowaną do podpisania umowy jest ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..…..………
2. W przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, osobą odpowiedzialną za realizację umowy w tym podpisywania protokołów odbioru umowy jest ……………………………………… tel. …………………………….… e-mail ……………………………..
3. W przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, powiadomienia, zawiadomienia, oświadczenia woli i wiedzy, z wyłączeniem bieżących kontaktów będą kierowane na następujący adres:

Adres …………………………………………………………..…

Numer telefonu: …………………

Adres email: …………………….

*……………………………………………………*

*(elektroniczny kwalifikowany podpis Wykonawcy)*

**Proszę o podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający: Polska Agencja Kosmiczna**

ul. Trzy Lipy 3 (Budynek C)

80-172 Gdańsk

**Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia określające, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy**

Działając jako przedstawiciel Konsorcjum w składzie

1. …………………………………………. z siedzibą w …………………………………………. przy ul. ……………….., wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr …………………………….., posiadającego Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP): …………………………., REGON ……………………………….
2. …………………………………………. z siedzibą w …………………………………………. przy ul. ……………….., wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr …………………………….., posiadającego Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP): …………………………., REGON ……………………………….

3 …..( kolejne podmioty jeżeli dotyczy)

Oświadczam, stosownie do art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, że w ramach zamówienia pn.

**Usługa opracowania studium wykonalności dla polskiego wkładu do misji planetarnych NASA w zakresie technologii lądownika - znak sprawy: BO/20/2024,**

**że:**

1. Warunek dotyczący **doświadczenia** opisany w Rozdziale XII ust. 1 pkt 4 SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……………………………………………………………….

*Podpis*

*\*niepotrzebne skreślić*

**Oświadczenie to Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie składają wraz z ofertą**

**Proszę o podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**Załącznik Nr 5 do SWZ**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres,)*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………..…………………….………………

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY, W ZAKRESIE ART. 108 UST. 1 PKT 5 USTAWY PZP, O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI / LUB PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

W odpowiedzi na wezwanie do złożenia podmiotowych środków dowodowych składam oświadczenie w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego przez Polską Agencję Kosmiczną na:

**Usługa opracowania studium wykonalności dla polskiego wkładu do misji planetarnych NASA w zakresie technologii lądownika - znak sprawy: BO/20/2024,**

ja/my ⃰ niżej podpisany /i ⃰, że po zapoznaniu się z informacją z otwarcia ofert, oświadczam / my ⃰:

* **o braku przynależności** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\*,
* **o przynależności** do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej\*.

1) ………………………………………………………………………………………………..........

2) ………………………………………………………………………………………………………

**(\*) niepotrzebne skreślić**

Zgodnie z art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (przez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

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.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**Uwaga!**

Informację o przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 6 Ustawy Pzp składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

**Oświadczenie to Wykonawca składa dopiero na wezwanie Zamawiającego**

**Proszę o podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**Załącznik Nr 6 do SWZ**

**Zamawiający: Polska Agencja Kosmiczna**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Usługa opracowania studium wykonalności dla polskiego wkładu do misji planetarnych NASA w zakresie technologii lądownika - znak sprawy: BO/20/2024,**

Działając w imieniu ……………………………………………………………. zobowiązuje się do oddania do dyspozycji dla Wykonawcy …………………………… biorącego udział w przedmiotowym postępowaniu swoich zasobów zgodnie z treścią art. 118 ust. 1 ustawy Pzp, na następujących zasadach:

**niezbędny zasób** (udostępnione zasoby) **zaznaczyć właściwe (niepotrzebne skreślić):**

* wiedza,\*
* doświadczenie,\*
* potencjał techniczny\*
* osoby zdolne do wykonania zamówienia,\*
* zdolności finansowe\*

**na okres** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…...

*(wskazać okres na jaki udostępniany jest zasób)*

**forma, w jakiej podmiot udostepniający zasób będzie uczestniczył w realizacji zamówienia:**

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

*(wskazać formę, np. podwykonawstwo, doradztwo lub wymienić inne formy)*

**stosunek łączący Wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasób:**

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

*(wskazać charakter stosunku, np. umowa zlecenie, umowa o współpracę, kontrakt)*

Oświadczam, że jako podmiot udostępniający zasoby **nie weźmiemy/weźmiemy** *(niepotrzebne skreślić)* udział w realizacji niniejszego zamówienia.

**\*niepotrzebne skreślić**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………………………….. |
|  | *Podpis podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby* |

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby składane jest wraz z ofertą**

**Proszę o podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby musi być podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby zgodnie z wpisem do KRS, wpisem do CEIDG lub umową spółki albo przez osobę/y posiadającą/e pełnomocnictwo, które wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty.

Zgodnie z zapisami SWZ i ustawy Pzp, zobowiązanie wypełnia podmiot udostępniający zasoby w przypadku, gdy Wykonawca polega na jego zasobach w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu.

**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**Zamawiający: Polska Agencja Kosmiczna**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres,)*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………..…………………….………………

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH   
W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART.125 UST. 1 USTAWY PZP**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego przez Polską Agencję Kosmiczną na:

**Usługa opracowania studium wykonalności dla polskiego wkładu do misji planetarnych NASA w zakresie technologii lądownika - znak sprawy: BO/20/2024,**

ja/my ⃰ niżej podpisany /i ⃰ oświadczam / my ⃰, że:

informacje zawarte w oświadczeniu składanym na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy   
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia 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,
5. Jednocześnie oświadczamy, iż informacje zawarte w **Załączniku nr 9** są aktualne na dzień złożenia niniejszego oświadczenia, w szczególności dotyczące art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku,   
   o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 roku poz. 835 ze zm.);

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.

**UWAGA:** NINIEJSZE OŚWIADCZENIE SKŁADA **ODRĘBNIE** KAŻDY Z WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE. W PRZYPADKU POLEGANIA PRZEZ WYKONAWCĘ NA ZASOBACH PODMIOTU TRZECIEGO, NINIEJSZE OŚWIADCZENIE SKŁADA RÓWNIEŻ PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY SWOJE ZASOBY.

**Proszę o podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**OŚWIADCZENIE NALEŻY ZŁOŻYĆ NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO ZA POMOCĄ PLATFORMY ZAKUPOWEJ**

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………..…………………….………………

**Zamawiający: Polska Agencja Kosmiczna**

**WYKAZ USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Usługa opracowania studium wykonalności dla polskiego wkładu do misji planetarnych NASA w zakresie technologii lądownika - znak sprawy: BO/20/2024,**

ja/my ⃰ niżej podpisany /i ⃰ oświadczam / my ⃰, że: posiadamy wymagane przez Zamawiającego doświadczenie,   
w zakresie, o którym mowa w Rozdziale XII ust. 1 pkt 4) SWZ – zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Zamawiającego i miejsce wykonania zamówienia** | **Rodzaj i zakres wykonanej usługi (umowy)** | **Data wykonania zamówienia** |
| **(koniec)**  **dzień**  **miesiąc**  **rok** |
| 1 |  |  |  |
| **2** |  |  |  |

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.

Do wykazu załączam – dowody:

* **referencje bądź inne dokumenty**
* **oświadczenie wykonawcy -Załącznik Nr 8A do SWZ**\*\*

\*\*W przypadku, gdy wykonawca z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, składa oświadczenie o należytym wykonaniu zamówienia, wg wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego wykazu. Przesłanką przyjęcia przez zamawiającego oświadczenia o należytym wykonaniu zamówienia, jako dowodu zastępującego poświadczenie, będzie wykazanie przez wykonawcę, iż brak poświadczenia jest skutkiem i następstwem przyczyn o obiektywnym charakterze.

\*Niepotrzebne skreślić

**Wykaz usług składany jest przez Wykonawcę dopiero na wezwanie Zamawiającego**

**Proszę o podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Załącznik nr 8A do SWZ**

**Zamawiający: Polska Agencja Kosmiczna**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………..…………………….………………

**Oświadczenie\*\***

**o należytym wykonaniu zamówienia**

**w postępowaniu na:**

**Usługa opracowania studium wykonalności dla polskiego wkładu do misji planetarnych NASA w zakresie technologii lądownika - znak sprawy: BO/20/2024,**

Oświadczam/y, iż usługa wymieniona w wykazie usług (zał. nr 8 do SWZ) – pozycja nr …….została wykonana należycie.

Jednocześnie oświadczam/y, że nie jestem/jesteśmy w stanie uzyskać poświadczenia o należytym wykonaniu zamówienia ponieważ: *(wskazać uzasadnione przyczyny o obiektywnym charakterze, które uniemożliwiły otrzymanie poświadczenia)*

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

………………… dnia ……………

**Uwaga. Jeżeli Wykonawca złoży Oświadczenie o należytym wykonaniu zamówienia, to w przypadku braku pełnego i przekonywującego udowodnienia Zamawiającemu przyczyn braku uzyskania dokumentów potwierdzających należyte wykonanie dostawy, Zamawiający będzie badał przyczynę nieuzyskania poświadczenia, tj. czy Wykonawca wystąpił z prośbą do podmiotu wystawiającego poświadczenie, czy w odpowiednim terminie wystąpił z tą prośbą, a może np. podmiot wystawiający referencje już nie istnieje. Wykonawca musi udowodnić Zamawiającemu, że z przyczyn niezależnych od niego nie był w stanie uzyskać tych dokumentów tj. poświadczeń, referencji, itp.**

**Proszę o podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

\*\* - nie dotyczy usług, których należyte wykonanie zostało potwierdzone dowodem w formie referencji bądź innych dokumentów.

**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Zamawiający: Polska Agencja Kosmiczna**

**Oświadczenie**

**o niepodleganiu wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835 ze zm.)**

**Usługa opracowania studium wykonalności dla polskiego wkładu do misji planetarnych NASA w zakresie technologii lądownika - znak sprawy: BO/20/2024,**

Ja (my) niżej podpisany(ni)……………………………………………………………………..

Działając w imieniu i na rzecz:……………………………………………….………………….

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

Oświadczam, że na dzień składania ofert :

\***nie podlegam wykluczeniu** 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 *(Dz. U. poz. 835).*

\***podlegam wykluczeniu** 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 *(Dz. U. poz. 835)[[1]](#footnote-2)* z uwagi na wystąpienie okoliczności:

Wykonawca jest wymieniony w wykazach określonego 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 jak powyżej);\*

beneficjentem rzeczywistym Wykonawcy 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;\*

jednostką dominującą Wykonawcy 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 dni 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.\*

**\* należy zaznaczyć właściwe**

|  |
| --- |
| ……………………………………………….. |
| *Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia.*  **Proszę o podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**  **Oświadczenie składane jest wraz z ofertą** |

**Załącznik nr 10 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O OGÓLNOUNIJNYM ZAKAZIE UDZIAŁU ROSYJSKICH WYKONAWCÓW   
W ZAMÓWIENIACH**

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)

**Usługa opracowania studium wykonalności dla polskiego wkładu do misji planetarnych NASA w zakresie technologii lądownika - znak sprawy: BO/20/2024,**

Ja (my) niżej podpisany(ni)……………………………………………………………………..

Działając w imieniu i na rzecz:……………………………………………….………………….

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

świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń w związku z 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) dodanym do rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 na mocy art. 1 pkt 23 rozporządzenia 2022/576 (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1) oświadczam, że:

* + - * 1. **nie jestem** /  **jestem\***

obywatelem rosyjskim lub osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą   
w Rosji;

* + - * 1. **nie jestem** /  **jestem\***

osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50% należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

* + - * 1. **nie jestem** /  **jestem\***

osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

oraz  **nie korzystam** /  **korzystam** z podwykonawców, dostawców\* oraz  **nie polegam** /  **polegam** na zdolności podmiotów\*, w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich **ponad 10% wartości zamówienia**.

\* należy zaznaczyć właściwe

|  |
| --- |
| ……………………………………………….. |
| *Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia.*  **Proszę o podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**  **Oświadczenie składane jest wraz z ofertą** |

1. 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*,* zwanej dalej „ustawą”, 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-2)