**Załącznik nr 2 do SWZ**

**DAZ-Z.272.30.2024**

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych – zwane dalej: ustawą Pzp**

**Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby** [[1]](#footnote-1)**:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zorganizowanie   
i przeprowadzenie kursu języka angielskiego dla branży offshore, kursu programowania   
i obsługiwania procesu druku 3D, kursu obsługi ciągnika terminalowego, kursu obsługi żurawi wieżowych dla uczniów – uczestników projektu „Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego”** prowadzonego przez Województwo Pomorskie oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że **podlegam/ nie podlegam** [[2]](#footnote-2) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Pzp;
2. Oświadczam, że **zachodzą** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .……. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2 i 5). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej, określone przez Zamawiającego w rozdziale VIII ust. 2 SWZ.
2. Oświadczam, że 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(Dz. U. z 2023 r., poz. 1497).
3. Oświadczam, że nie jestem:
4. obywatelem rosyjskim, osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji;
5. 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;
6. 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 zdolnościach polegam -   
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 mnie okoliczności, o których mowa w art. 5k rozporządzenia Rady UE 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady UE 2022/576.

**DANE UMOŻLIWIAJACE DOSTĘP DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

Informuję, że następujące środki dowodowe:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Można uzyskać odpowiednio z następujących rejestrów publicznych:

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

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

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

**DAZ-Z.272.30.2024**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ - składane w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5 z dnia 11 września 2019 r.**

**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. **Zorganizowanie   
i przeprowadzenie kursu języka angielskiego dla branży offshore, kursu programowania   
i obsługiwania procesu druku 3D, kursu obsługi ciągnika terminalowego, kursu obsługi żurawi wieżowych dla uczniów – uczestników projektu „Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego”** 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 4 do SWZ**

|  |
| --- |
| **DAZ-Z.272.30.2024**  **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 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na: **Zorganizowanie  i przeprowadzenie kursu języka angielskiego dla branży offshore, kursu programowania i obsługiwania procesu druku 3D, kursu obsługi ciągnika terminalowego, kursu obsługi żurawi wieżowych dla uczniów – uczestników projektu „Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego”.** |
| **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 |
| ***DOTYCZY CZĘŚCI NR I***  **Część B. Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższą tabelą za cenę:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **RODZAJ KURSU** | **ŁĄCZNA**  **LICZBA UCZESTNIKÓW** | **CENA BRUTTO KURSU DLA JEDNEGO UCZESTNIKA** | **CENA BRUTTO OGÓŁEM ZA WYKONANIE CAŁOŚCI ZAMÓWIENIA**  **[kolumna 2x3]** | | 1 | 2 | 3 | 4 | | **Kursy języka angielskiego dla branży offshore** | **70** |  |  |   **Część C. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KRYTERIUM OCENY OFERT:**   * + - 1. Dotyczy kryterium **„Doświadczenie lektora nr 1”**:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Imię i Nazwisko Lektora/Trenera/Wykładowcy** | **Doświadczenie lektora/trenera/wykładowcy polegające na przeprowadzeniu kursów/szkoleń/zajęć  (w godzinach)** | | **1.** |  |  |  * + - 1. Dotyczy kryterium **„Doświadczenia lektora nr 2”:**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Imię i Nazwisko Lektora/Trenera/Wykładowcy** | **Doświadczenie lektora/trenera/wykładowcy polegające na przeprowadzeniu kursów/szkoleń/zajęć  (w godzinach)** | | **1.** |  |  | |
| ***DOTYCZY CZĘŚCI NR II***  **Część B. Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższą tabelą za cenę:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **RODZAJ KURSU** | **ŁĄCZNA**  **LICZBA UCZESTNIKÓW** | **CENA BRUTTO KURSU DLA JEDNEGO UCZESTNIKA** | **CENA BRUTTO OGÓŁEM ZA WYKONANIE CAŁOŚCI ZAMÓWIENIA**  **[kolumna 2x3]** | | 1 | 2 | 3 | 4 | | **Kursy programowania  i obsługiwania procesu druku 3D** | **60** |  |  | | | | | |   **Część C. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KRYTERIUM OCENY OFERT:**   * + - 1. Dotyczy kryterium **„Doświadczenie trenera/wykładowcy/instruktora nr 1”**:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Imię i Nazwisko Trenera/Wykładowcy/Instruktora** | **Doświadczenie trenera/wykładowcy/instruktora polegające na przeprowadzeniu kursów/szkoleń/zajęć  (w godzinach)** | | **1.** |  |  |  * + - 1. Dotyczy kryterium **„Doświadczenie trenera/wykładowcy/instruktora nr 2”:**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Imię i Nazwisko Trenera/Wykładowcy/Instruktora** | **Doświadczenie trenera/wykładowcy/instruktora polegające na przeprowadzeniu kursów/szkoleń/zajęć  (w godzinach)** | | **1.** |  |  |   ***DOTYCZY CZĘŚCI NR III***  **Część B. Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższą tabelą za cenę:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **RODZAJ KURSU** | **ŁĄCZNA**  **LICZBA UCZESTNIKÓW** | **CENA BRUTTO KURSU DLA JEDNEGO UCZESTNIKA** | **CENA BRUTTO OGÓŁEM ZA WYKONANIE CAŁOŚCI ZAMÓWIENIA**  **[kolumna 2x3]** | | 1 | 2 | 3 | 4 | | **Kursy obsługi ciągnika terminalowego** | **50** |  |  | | | | | |   **Część C. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KRYTERIUM OCENY OFERT:**   * + - 1. Dotyczy kryterium **„Doświadczenie trenera/wykładowcy/instruktora nr 1”**:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Imię i Nazwisko Trenera/Wykładowcy/Instruktora** | **Doświadczenie trenera/wykładowcy/instruktora polegające na przeprowadzeniu kursów/szkoleń/zajęć  (w godzinach)** | | **1.** |  |  |  * + - 1. Dotyczy kryterium **„Doświadczenie trenera/wykładowcy/instruktora nr 2”:**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Imię i Nazwisko Trenera/Wykładowcy/Instruktora** | **Doświadczenie trenera/wykładowcy/instruktora polegające na przeprowadzeniu kursów/szkoleń/zajęć  (w godzinach)** | | **1.** |  |  | |
| ***DOTYCZY CZĘŚCI NR IV***  **Część B. Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższą tabelą za cenę:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **RODZAJ KURSU** | **ŁĄCZNA**  **LICZBA UCZESTNIKÓW** | **CENA BRUTTO KURSU DLA JEDNEGO UCZESTNIKA** | **CENA BRUTTO OGÓŁEM ZA WYKONANIE CAŁOŚCI ZAMÓWIENIA**  **[kolumna 2x3]** | | 1 | 2 | 3 | 4 | | **Kursy obsługi żurawi wieżowych** | **50** |  |  | | | | | |   **Część C. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KRYTERIUM OCENY OFERT:**   * + - 1. Dotyczy kryterium **„Doświadczenie trenera/wykładowcy/instruktora nr 1”**:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Imię i Nazwisko Trenera/Wykładowcy/Instruktora** | **Doświadczenie trenera/wykładowcy/instruktora polegające na przeprowadzeniu kursów/szkoleń/zajęć  (w godzinach)** | | **1.** |  |  |  * + - 1. Dotyczy kryterium **„Doświadczenie trenera/wykładowcy/instruktora nr 2”:**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Imię i Nazwisko Trenera/Wykładowcy/Instruktora** | **Doświadczenie trenera/wykładowcy/instruktora polegające na przeprowadzeniu kursów/szkoleń/zajęć  (w godzinach)** | | **1.** |  |  |  * Maksymalna podlegająca ocenie liczba godzin przeprowadzonych kursów/szkoleń/zajęć dla części 1: 700 godzin, dla części 2-4: 500 godzin. Wskazanie więcej niż maksymalna liczba godzin doświadczenia w postaci przeprowadzonych przez lektora/trenera/wykładowcę/instruktora kursów/szkoleń/zajęć spowoduje przyznanie ofercie w przedmiotowym kryterium maksymalnej liczby 20 pkt, bez przeprowadzenia obliczeń wg podanego w rozdziale XX SWZ wzoru. * W ramach kryterium: „Doświadczenie lektora nr 1”, „Doświadczenie lektora nr 2”, „Doświadczenie trenera/wykładowcy/instruktora nr 1”, „Doświadczenie trenera/wykładowcy/instruktora nr 2” ocenie podlegać będzie doświadczenie jednego lektora/trenera/wykładowcy/instruktora w ramach każdego kryterium, w danej części. * W przypadku wykazania kilku lektorów/trenerów/wykładowców/instruktorów, do jednego kryterium ocenie podlegać będzie doświadczenie lektora/trenera/wykładowcy/instruktora  z najwyższą wskazaną liczbą godzin. * W celu uzyskania punktów w kryterium: „Doświadczenie lektora nr 1”, „Doświadczenie lektora nr 2”, „Doświadczenie trenera/wykładowcy/instruktora nr 1”, „Doświadczenie trenera/wykładowcy/instruktora nr 2” Wykonawca nie może wykazać tego samego lektora/trenera/wykładowcę/instruktora zarówno w tym samych kryterium, w danej części jak i do kilku części zamówienia.  W przypadku wykazania tego samego lektora/trenera/wykładowcy/instruktora Wykonawca otrzyma 0 punktów za każdą z tych części. * Jeżeli Wykonawca w Formularzu ofertowym nie wykaże dodatkowego doświadczenia lektora/trenera/wykładowcy/instruktora, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca oferuje minimalne/wymagane w Opisie przedmiotu zamówienia doświadczenie lektora/trenera/wykładowcy/instruktora tj. 200 godzin i otrzyma 0 punktów. |
| **Część D. 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[[3]](#footnote-3):   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….…………..………………………...…………………………………………………………………………………………………………………  (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 ze wzorem 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.[[4]](#footnote-4)   *\* 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. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………... |

…………………………………………………………………………………………….

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**DAZ-Z.272.30.2024**

# Wykaz należycie wykonanych usług - DOTYCZY CZĘŚCI NR … [[5]](#footnote-5)

**Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby [[6]](#footnote-6)**:

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

*(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. **Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu języka angielskiego dla branży offshore, kursu programowania i obsługiwania procesu druku 3D, kursu obsługi ciągnika terminalowego, kursu obsługi żurawi wieżowych dla uczniów – uczestników projektu „Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego”,** prowadzonego przez Zamawiającego – Województwo Pomorskie oświadczam (-y), żew okresie ostatnich trzech lat (licząc od upływu terminu składania ofert), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie wykonałem, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonuje następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis usługi przeprowadzonego kursu/szkolenia/zajęć (opis musi potwierdzać warunek udziału  w niniejszym postępowaniu wskazany w rozdz. VIII ust. 2 SWZ) | Długość trwania kursu/szkolenia/zajęć  (liczba godzin) | Ilość osób/ kursantów, które brały udział w kursie/szkoleniu/zajęciach | Data wykonania  Od…..do…..  [dzień-miesiąc-rok] | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

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

…………………………………………………………………………………………….

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**DAZ-Z.272.30.2024**

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**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.272.30.2024 pn. **Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu języka angielskiego dla branży offshore, kursu programowania i obsługiwania procesu druku 3D, kursu obsługi ciągnika terminalowego, kursu obsługi żurawi wieżowych dla uczniów – uczestników projektu „Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego”,** oświadczam, że:

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

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

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

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

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

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

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

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**DAZ-Z.272.30.2024**

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**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 zamówienia publicznego pn. **Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu języka angielskiego dla branży offshore, kursu programowania i obsługiwania procesu druku 3D, kursu obsługi ciągnika terminalowego, kursu obsługi żurawi wieżowych dla uczniów – uczestników projektu „Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego”,** 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

**Załącznik nr 9 do SWZ**

**DAZ-Z.272.30.2024**

**Zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji wykonawcy zasobów niezbędnych do wykonania zamówienia**  
*(wypełnić tylko w przypadku, gdy Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału   
w postępowaniu polega na zdolnościach innych podmiotów)*

Ja/My niżej podpisany/ni: ………………………………………...………………….……………..…………..……………………

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

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania: …………………………………………………………………………….………………………………….…………………………………………

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

oświadczamy na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zorganizowanie   
i przeprowadzenie kursu języka angielskiego dla branży offshore, kursu programowania i obsługiwania procesu druku 3D, kursu obsługi ciągnika terminalowego, kursu obsługi żurawi wieżowych dla uczniów – uczestników projektu „Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego”,** prowadzonego przez Zamawiającego – Województwo Pomorskie, że wyżej wymieniony podmiot, zgodnie z art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych, odda Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia do dyspozycji niezbędne zasoby, tj.:

* 1. …………………….………………………………….……………………………………………
  2. …………………….………………………………….………………………………………………

*(zakres udostępnianych zasobów)*

na cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

1. …………………….………………………………….……………………………………………. ;
2. …………………….………………………………….……………………………………………. ;
3. …………….………………………………….……………………………………………………. ;

Charakter stosunku prawnego, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:

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

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

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

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. **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-3)
4. 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-4)
5. Należy wskazać numer części zamówienia [↑](#footnote-ref-5)
6. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-6)