****

**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Z O B O W I Ą Z A N I E**

**zobowiązania podmiotu udostepniającego zasoby do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**na potrzeby realizacji zamówienia**

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

(pełna nazwa (firma) dokładny adres innego podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy swoje zasoby)

reprezentowanego przez …………………………………………………………………………………………………………………………………….

zobowiązujemy się do oddania, w rozumieniu art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (*t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.*),

 do dyspozycji: ………………………………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy, któremu Podmiot udostępnia swoje zasoby)

zasobów w zakresie:

zdolności technicznych lub zawodowych

na potrzeby realizacji zamówienia p.n.**: Monitoring terenów zadrzewionych (znak sprawy: BO/11/2024)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp****.* | **Zakres udostępnianych zasobów** | ***Sposób (****np.: podwykonawstwo****)******i okres udostępnienia wykonawcy i******wykorzystania przez niego zasobów******podmiotu udostępniającego te******zasoby przy wykonywaniu******zamówienia******(****faktyczny okres, przez który inny podmiot**udostępni wykonawcy swoje zasoby, np.**na czas udziału w realizacji przedmiotu**zamówienia)* | ***Charakter stosunku, jaki będzie*** ***łączył Wykonawcę z innym podmiotem****(np. umowa cywilno-prawna)* | **Zakres udziału podmiotu udostępniającego zasoby przy wykonywaniu zamówienia** |
|  | Zdolności techniczne lub zawodowe:1. dotyczy doświadczenia w wykonaniu usług/projektów, o których mowa w warunku postawionym przez Zamawiającego (podanie przedmiotu zamówienia oraz nazwy podmiotu na rzecz którego wykonywane były usługi/projekty oraz nazwy i miejsca wykonania zamówienia) …………………………………………………… …………………………………………………… ……………………………………………………

………………………………………………….. 2) dotyczy osób posiadających kwalifikacje zawodowe lub doświadczenie (podanie imienia i nazwiska osoby udostępnianej) …………………………………………………… …………………………………………………… ……………………………………………………*…………………………………………………….* |  |  |  |

\* Niepotrzebne skreślić

**Proszę o podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

 (KWALIFIKOWANY PODPIS ELEKTRONICZNY OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU PODMIOTU TRZECIEGO - UDOSTĘPNIAJĄCEGO)

UWAGA!

Zobowiązanie podmiotu trzeciego musi być podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania podmiotu trzeciego 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 trzeci w przypadku, gdy Wykonawca polega na jego zasobach w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu.



**Załącznik nr 10 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………

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

**WYKAZ USŁUG**

**działając w imieniu i na rzecz:**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy (siedziba albo miejsce zamieszkania). W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy (siedziby albo miejsca zamieszkania) wszystkich Wykonawców występujących wspólnie –
z zaznaczeniem lidera)*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: **Monitoring terenów zadrzewionych (znak sprawy: BO/11/2024)**

Oświadczamy, że posiadamy wymagane przez Zamawiającego doświadczenie, tj.: w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał **co najmniej dwie** usługi/projekty polegające na przetwarzaniu i analizie danych satelitarnych, z czego **co najmniej jedna usługa/projekt** musi dotyczyć opracowań związanych z wykorzystaniem danych satelitarnych w obszarze leśnictwa– zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa i siedziba** **Zamawiającego/Odbiorcy****(aktualne dane) z którym Wykonawca/podmiot, zawarł umowę** | **Opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem informacji o zakresie prac wykonanych w ramach zamówienia wraz z podaniem rodzaju opracowań, w tym danych, które dotyczyły wykonanej usługi /projektu** | **Terminy wykonania**  |
| **data rozpoczęcia** | **data zakończenia** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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.

**Proszę o podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

***WYKAZ USŁUG NALEŻY ZŁOŻYĆ NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO ZA POMOCĄ PLATFORMY ZAKUPOWEJ***

****

**Załącznik nr 11 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………

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

**WYKAZ OSÓB**

**działając w imieniu i na rzecz:**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy (siedziba albo miejsce zamieszkania). W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy (siedziby albo miejsca zamieszkania) wszystkich Wykonawców występujących wspólnie –
z zaznaczeniem lidera)*

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

**Monitoring terenów zadrzewionych (znak sprawy: BO/11/2024)**

Oświadczamy, że dysponujemy osobami posiadającymi kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie , tj.:

**1) Kierownik Zespołu (1 osoba):**

i. wykształcenie wyższe w dziedzinie nauk inżynieryjno-technicznych lub ścisłych i przyrodniczych lub społecznych,

ii. doświadczenie: w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert kierował lub koordynował organizacją **co najmniej dwóch usług/projektów** polegających na opracowaniu oprogramowania lub aplikacji lub systemu informatycznego do przetwarzania danych przestrzennychlub polegających na przetwarzaniu danych satelitarnych w obszarze leśnictwa.

– zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| L.p. | Imię i nazwisko | Nazwa szkoły/uczelni oraz  posiadane wykształceniewraz z podaniem zakresu/ specjalności/dziedziny posiadanego wykształcenia  | Wykaz zrealizowanych usług/projektów wraz z opisem, w których wskazana osoba uczestniczyła wraz z podaniem zakresu wykonywanych czynności (kierowanie/koordynacja), a także wskazania dat (…od..do…) w których wskazana osoba uczestniczyła w podanych usługach/projektach  | Zakres czynności, które będą wykonywane przez wskazane osoby w kol. 2 | Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2  |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

2.**Ekspert ds. analizy danych satelitarnych (min. 1 osoba):**

i. wykształcenie wyższe w dziedzinie nauk inżynieryjno-technicznych lub ścisłych i przyrodniczych,

ii. w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert był autorem lub współautorem **co najmniej dwóch** publikacji lub prac naukowych lub ekspertyz dotyczących zagadnień analizy danych satelitarnych w obszarze leśnictwa.

 - zgodnie z poniższym wykazem:

|  |
| --- |
|  |
| Lp. | Imię i nazwisko | Posiadane wykształceniewraz z podaniem zakresu/ specjalności/dziedziny posiadanego wykształcenia | Wykaz publikacji lub prac naukowych lub ekspertyz oraz wskazania dat (…od..do…) w których wskazana osoba uczestniczyła w podanych publikacjach lub pracach naukowych lub ekspertyzach wraz ze szczegółowym wskazaniem (**odpowiednio z uzupełnieniem poniższych tabel**) | Zakres czynności, które będą wykonywane przez wskazane osoby w kol. 2 | Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2  |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

b) odpowiednio uzupełnić:

Publikacje w czasopismach naukowych i recenzowanych materiałów z konferencji międzynarodowych

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko (osoba/osoby wskazanej w tabeli z lit. a) | Tytuł publikacji lub pracy naukowej lub ekspertyzy dotyczących zagadnień analizy danych satelitarnych w obszarze leśnictwa | Numer doi:[[1]](#footnote-1) | Rok | Wykaz czasopism naukowych i recenzowanych materiałów z konferencji międzynarodowych ogłoszony przez ministra właściwego do spraw działów administracji rządowej oświata i wychowanie oraz szkolnictwo wyższe i nauka |
| Unikatowy identyfikator czasopisma | Tytuł | Numer ISSN / Numer eISSN[[2]](#footnote-2) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

Publikacje w wydawnictwach publikujących recenzowane monografie naukowe

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko (osoba/osoby wskazanej w tabeli z lit. a) | Tytuł publikacji lub pracy naukowej lub ekspertyzy dotyczących zagadnień analizy danych satelitarnych w obszarze leśnictwa | Tytuł książki zawierającej publikację lub pracę naukową lub ekspertyzę | Numer doi: 1 | Rok | Wykaz wydawnictw publikujących recenzowane monografie naukowe ogłoszony przez ministra właściwego do spraw działów administracji rządowej oświata i wychowanie oraz szkolnictwo wyższe i nauka |
| Unikatowy identyfikator wydawnictwa | Wydawnictwo | Numer ISBN / Numer online ISBN[[3]](#footnote-3)3 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający uzna warunek za spełniony dla publikacji lub prac naukowych lub ekspertyz opublikowanych w czasopismach naukowych, w recenzowanych materiałach z konferencji międzynarodowych, poprzez wydawnictwa publikujące recenzowane monografie naukowe, które w dniu publikacji znajdowały się na adekwatnych wykazach ogłoszonych przez ministra właściwego do spraw działów administracji rządowej oświata i wychowanie oraz szkolnictwo wyższe i nauka.

3. **Specjalista ds. przetwarzania i analizy danych satelitarnych (min. 1 osoba):**

i. wykształcenie wyższe,

ii. w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert brał udział w realizacji **co najmniej dwóch** usług/projektów dotyczących przetwarzania i analizy danych satelitarnych w obszarze leśnictwa.

 - zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| L.p. | Imię i nazwisko |  Posiadane wykształcenie | Wykaz zrealizowanych usług/projektów wraz z opisem, w których wskazana osoba uczestniczyła wraz z podaniem zakresu wykonywanych czynności  a także wskazania dat (…od..do…) w których wskazana osoba uczestniczyła w podanych usługach/projektach  | Zakres czynności, które będą wykonywane przez wskazane osoby w kol. 2 | Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2  |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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.

**Proszę o podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

***WYKAZ OSÓB NALEŻY ZŁOŻYĆ NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO ZA POMOCĄ PLATFORMY ZAKUPOWEJ***

1. Numer doi - Cyfrowy identyfikator dokumentu elektronicznego (ang. Digital Object Identifier) [↑](#footnote-ref-1)
2. Numer ISSN / Numer eISSN - Międzynarodowy Znormalizowany Numer Wydawnictw Ciągłych (ang. International Standard Serial Number) [↑](#footnote-ref-2)
3. 3 Numer ISBN / Numer online ISBN - Międzynarodowy Znormalizowany Numer Książki (ang. International Standard Book Number) [↑](#footnote-ref-3)