\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pieczęć firmowa Wykonawcy

***Załącznik Nr 2 do SIWZ***

**FORMULARZ OFERTY**

**dla Narodowego Centrum Badań i Rozwoju**

..................................................................................................................................................................

PEŁNA NAZWA WYKONAWCY

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

ADRES Z KODEM POCZTOWYM

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

E-MAIL

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

NIP REGON

.......................................................................................................................................................

IMIONA I NAZWISKA OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA   
I SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU WYKONAWCY

**Oferta na usługę wsparcia procesu oceny wniosków standardowych oraz weryfikacja wraz z analizą pogłębioną, w charakterze tzw. „pierwszej pary oczu”, wniosków o płatność rozliczających wydatki kwalifikowane poniesione przez beneficjentów w ramach projektów POWER, nr postępowania 54/20/PN/P**

Nawiązując do otrzymanej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej SIWZ, do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na usługę wsparcia procesu oceny wniosków standardowych oraz weryfikacja wraz z analizą pogłębioną, w charakterze tzw. „pierwszej pary oczu”, wniosków o płatność rozliczających wydatki kwalifikowane poniesione przez beneficjentów w ramach projektów POWER *(54/20/PN/P)*, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie ujętym w SIWZ zamówienia za cenę:

1. Uśredniona cena jednostkowa za iterację weryfikacji wniosków w charakterze „pierwszej pary oczu” w skład, której wchodzi: weryfikacja standardowa pojedynczego wniosku albo weryfikacja pogłębiona pojedynczego wniosku albo weryfikacja pakietu wniosków (maksymalnie 3 wnioski weryfikacji mieszanej) niezależnie od ilości wersji wniosków z danej iteracji weryfikacji wniosków złożonej przez beneficjenta:

Uśredniona cena jednostkowa netto: ……………………………………………………….

słownie złotych: ……………………………………………………………………………

Wysokość stawki podatku VAT ……… %

Uśredniona cena jednostkowa brutto: …………………………………………………..………..

słownie złotych brutto: …………………………………………………………………..…

Wartość oferty netto (uśredniona cena jednostkowa netto x 390):

……………………………………………………………………

słownie złotych: ……………………………………………………………………………

Wysokość stawki podatku VAT ……… %

Cena oferty brutto (uśredniona cena jednostkowa brutto x 390):

……………………………………………………………………

słownie złotych brutto: …………………………………………………………………..…

**Tabela nr 1. Kryterium oceny - Liczba weryfikacji dodatkowych iteracji wniosków o płatność ponad minimalne wymagania zgodnie z SIWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pkt SIWZ | kryterium | Liczba weryfikacji dodatkowych iteracji wniosków o płatność ponad minimalne wymagania |
| 15.3. | Liczba weryfikacji dodatkowych iteracji wniosków o płatność ponad minimalne wymagania do 4 grudnia 2020r. |  |
| Liczba weryfikacji dodatkowych iteracji wniosków o płatność ponad minimalne wymagania do 31 grudnia 2020r. |  |

**W przypadku, gdy Wykonawca nie uzupełni powyższej tabeli Zamawiający założy, że wykonawca nie zrealizuje dodatkowych iteracji wniosków o płatność ponad minimalne wymagania .**

**Wskazane liczby weryfikacji wynikają z załączonego excela. Plik excel nie podlega uzupełnieniu. W przypadku rozbieżności pomiędzy tabelą a danymi wskazanymi w pliku excel Zamawiający będzie brał pod uwagę dane wskazane w pliku excel.**

**Oświadczamy, że:**

1. Nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do treści SIWZ oraz załączników będących integralną częścią SIWZ.
2. Spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SIWZ i w załącznikach będących integralną częścią SIWZ.
3. Złożona przez nas oferta jest zgodna z treścią SIWZ i załącznikami będącymi integralną częścią SIWZ.
4. Akceptujemy wzór umowy, warunki płatności oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego w SIWZ i załącznikach .
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam(-y), iż realizację przedmiotu zamówienia:

w zakresie[[1]](#footnote-1) ………………………………………………………………………………….

powierzę(-my) podwykonawcy(-om), …………………………… (nazwa podwykonawcy),po zawarciu stosownej umowy.

1. Oferta została złożona na … stronach, ponumerowanych od nr … do nr …
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3).
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (dalej NCBR) z siedzibą w Warszawa 00-695, Nowogrodzka 47a, i przyjmuję do wiadomości, że moje dane imię i nazwisko, adres, adres poczty elektronicznej będą przetwarzane w celu związanym z niniejszym postępowaniem.
4. Oświadczam, że mam świadomość, iż podanie danych jest dobrowolne, oraz że zgoda może być cofnięta w każdym czasie. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.
5. Załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi jej integralną część są następujące dokumenty:
   1. .........................................................
   2. .........................................................
   3. .........................................................
   4. ........................................................

………………………………… ……………………………….

miejscowość, data podpis, imię i nazwisko

lub podpis na pieczęci imiennej

Pouczenie o odpowiedzialności karnej Art. 297 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.):

**„Kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”**

***Załącznik nr 3 do SIWZ***

**Nazwa Wykonawcy, w imieniu którego składane jest oświadczenie:** ....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

**OŚWIADCZENIE [[4]](#footnote-4)**

Dotyczy: postepowania o udzielenie zamówienia publicznego na *usługę wsparcia procesu oceny wniosków standardowych oraz weryfikacja wraz z analizą pogłębioną, w charakterze tzw. „pierwszej pary oczu”, wniosków o płatność rozliczających wydatki kwalifikowane poniesione przez beneficjentów w ramach projektów POWER* (oznaczenie sprawy 54/20/PN/P)

Niniejszym oświadczam(-my), iż

1. spełniam(-my) warunki udziału w postępowaniu na **usługę wsparcia procesu oceny wniosków standardowych oraz weryfikacja wraz z analizą pogłębioną, w charakterze tzw. „pierwszej pary oczu”, wniosków o płatność rozliczających wydatki kwalifikowane poniesione przez beneficjentów w ramach projektów POWER**dotyczące posiadania zdolności technicznej oraz zawodowej określonej w art. 22 ust. 1b pkt 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.), zwanej dalej „uPzp”, wskazane w pkt 5.3. 1 SIWZ;
2. nie podlegam(-my) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na ***usługę wsparcia procesu oceny wniosków standardowych oraz weryfikacja wraz z analizą pogłębioną, w charakterze tzw. „pierwszej pary oczu”, wniosków o płatność rozliczających wydatki kwalifikowane poniesione przez beneficjentów w ramach projektów POWER*** na podstawie art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt 1 uPzp;

lub[[5]](#footnote-5)

oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………………… uPzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 uPzp)* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 uPzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………..……. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję 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, podpis i pieczęć imienna, jeśli Wykonawca lub osoba(-y) uprawniona(-e) do występowania w imieniu Wykonawcy się nią posługuje lub w przypadku jej braku czytelny podpis Wykonawcy lub osoby (osób) uprawnionej(-ych) do występowania w imieniu Wykonawcy*

### Załącznik Nr 4 do SIWZ

***Nazwa Wykonawcy w imieniu którego składane jest oświadczenie:*** *...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*

Dotyczy: postepowania o udzielenie zamówienia publicznego na *usługę wsparcia procesu oceny wniosków standardowych oraz weryfikacja wraz z analizą pogłębioną, w charakterze tzw. „pierwszej pary oczu”, wniosków o płatność rozliczających wydatki kwalifikowane poniesione przez beneficjentów w ramach projektów POWER* (oznaczenie sprawy 54/20/PN/P)

***OŚWIADCZENIE [[6]](#footnote-6)***

**w zakresie określonym w art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.), zwanej dalej „uPzp”**

Niniejszym oświadczam(-my), iż [[7]](#footnote-7)2:

 nie należę(-my) do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 uPzp

**** należę(-my) do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 uPzp i w załączeniu **przedstawiam dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia**.

***....................................................................................***

*data, podpis, imię i nazwisko lub podpis na pieczęci imiennej*

***Załącznik nr 5 do SIWZ***

…………………………………….

Pieczęć firmowa Wykonawcy

**Wykaz USŁUG**

w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia, o którym mowa w pkt 5.4.1. SIWZ, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymaganie Zamawiającego[[8]](#footnote-8) -** weryfikacji co najmniej 100 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, przy czym każdy zweryfikowany wniosek powinien zwierać:   1. przygotowanie dokumentów dotyczących procesu weryfikacji wniosków o płatność; 2. wprowadzenie wyniku weryfikacji wniosku o płatność w systemie SL2014; 3. prowadzenie korespondencji z beneficjentem w zakresie weryfikowanego wniosku o płatność. | | |
| Lp. | Wykonana usługa | |
|  | **Nazwa i zakres usługi** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  tj. usługa polegająca na przeprowadzeniu …….. (ilość) ………………………. weryfikacji wniosków o płatność  Usługa była wykonana z zachowaniem zasady bezstronności, tj. byliśmy podmiotem zewnętrznym w stosunku do podmiotu dla którego zostały wykonane weryfikacje wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, przy czym każdy zweryfikowany wniosek powinien zwierać:   1. przygotowanie dokumentów dotyczących procesu weryfikacji wniosków o płatność; 2. wprowadzenie wyniku weryfikacji wniosku o płatność w systemie SL2014; 3. prowadzenie korespondencji z beneficjentem w zakresie weryfikowanego wniosku o płatność. |
| **Data wykonania**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* |
| **Wartość usługi** | ………………… zł brutto (w przypadku, jeżeli wartość usługi została w umowie wyrażona w walucie obcej – wyrażona w złotych równowartość tej kwoty w przeliczeniu wg średniego kursu NBP z dnia zawarcia umowy o świadczenie usług |
| **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………………  …………….………………………….…………….  *(nazwa i adres*) |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi** | Nr strony oferty - …………………..…………… |
|  | **Nazwa i zakres usługi** | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  tj. usługa polegająca na przeprowadzeniu …….. (ilość) ………………………. weryfikacji wniosków o płatność  Usługa była wykonana z zachowaniem zasady bezstronności, tj. byliśmy podmiotem zewnętrznym w stosunku do podmiotu dla którego zostały wykonane weryfikacje wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, przy czym każdy zweryfikowany wniosek powinien zwierać:   1. przygotowanie dokumentów dotyczących procesu weryfikacji wniosków o płatność; 2. wprowadzenie wyniku weryfikacji wniosku o płatność w systemie SL2014; 3. prowadzenie korespondencji z beneficjentem w zakresie weryfikowanego wniosku o płatność. |
| **Data wykonania**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* |
| **Wartość usługi** | ………………… zł brutto (w przypadku, jeżeli wartość usługi została w umowie wyrażona w walucie obcej – wyrażona w złotych równowartość tej kwoty w przeliczeniu wg średniego kursu NBP z dnia zawarcia umowy o świadczenie usług |
| **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….………………  …………….………………………….…………….  *(nazwa i adres*) |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi** | Nr strony oferty - …………………..…………… |

[[9]](#footnote-9)

Do powyższego wykazu załączam dowody potwierdzające, że wskazane w nim usługi, o których mowa w pkt 5.4.1. SIWZ, zostały wykonane należycie.

………………………………… ………………………………………………

miejscowość, data podpis, imię i nazwisko

lub podpis na pieczęci imiennej

***Załącznik nr 6 do SIWZ***

…………………………………….

Pieczęć firmowa Wykonawcy

**Składający ofertę:**

**Pełna nazwa Wykonawcy/uczestnicy konsorcjum**

**……………………..………………..…………………………………………………………**

**Adres …………………………………………………………….……………………………**

**Narodowe Centrum Badań i Rozwoju**

**ul. Nowogrodzka 47A**

**00-659 Warszawa**

Dotyczy: zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest usługa wsparcia procesu oceny wniosków standardowych oraz weryfikacja wraz z analizą pogłębioną, w charakterze tzw. „pierwszej pary oczu”, wniosków o płatność rozliczających wydatki kwalifikowane poniesione przez beneficjentów w ramach projektów POWER.

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |
| --- |
| **Osoba nr 1**  **Posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, przy czym każdy zweryfikowany wniosek zwierał:**   * **-przygotowanie dokumentów dotyczących procesu weryfikacji wniosków o płatność;** * **-wprowadzenie wyniku weryfikacji wniosku o płatność w systemie SL2014;**   **-prowadzenie korespondencji z beneficjentem w zakresie weryfikowanego wniosku o płatność.** |
| **……………………………………………………..………………………………………………**  *(imię i nazwisko)* |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój:  TAK/NIE\*  \*należy skreślić niewłaściwe |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |
| **Osoba nr 2**  **Posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, przy czym każdy zweryfikowany wniosek zwierał:**   * **-przygotowanie dokumentów dotyczących procesu weryfikacji wniosków o płatność;** * **-wprowadzenie wyniku weryfikacji wniosku o płatność w systemie SL2014;**   **-prowadzenie korespondencji z beneficjentem w zakresie weryfikowanego wniosku o płatność.** |
| **……………………………………………………..………………………………………………**  *(imię i nazwisko)* |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój:  TAK/NIE\*  \*należy skreślić niewłaściwe |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |
| **Osoba nr 3**  **Posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, przy czym każdy zweryfikowany wniosek zwierał:**   * **-przygotowanie dokumentów dotyczących procesu weryfikacji wniosków o płatność;** * **-wprowadzenie wyniku weryfikacji wniosku o płatność w systemie SL2014;**   **-prowadzenie korespondencji z beneficjentem w zakresie weryfikowanego wniosku o płatność.** |
| **……………………………………………………..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój:  TAK/NIE\*  \*należy skreślić niewłaściwe |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |
| **Osoba nr 4**  **Posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, przy czym każdy zweryfikowany wniosek zwierał:**   * **-przygotowanie dokumentów dotyczących procesu weryfikacji wniosków o płatność;** * **-wprowadzenie wyniku weryfikacji wniosku o płatność w systemie SL2014;**   **-prowadzenie korespondencji z beneficjentem w zakresie weryfikowanego wniosku o płatność.** |
| **……………………………………………………..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój:  TAK/NIE\*  \*należy skreślić niewłaściwe |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |
| **Osoba nr 5**  **Posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, przy czym każdy zweryfikowany wniosek zwierał:**   * **-przygotowanie dokumentów dotyczących procesu weryfikacji wniosków o płatność;** * **-wprowadzenie wyniku weryfikacji wniosku o płatność w systemie SL2014;**   **-prowadzenie korespondencji z beneficjentem w zakresie weryfikowanego wniosku o płatność.** |
| **……………………………………………………..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój:  TAK/NIE\*  \*należy skreślić niewłaściwe |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |
| **Osoba nr 6**  **Posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, przy czym każdy zweryfikowany wniosek zwierał:**   * **-przygotowanie dokumentów dotyczących procesu weryfikacji wniosków o płatność;** * **-wprowadzenie wyniku weryfikacji wniosku o płatność w systemie SL2014;**   **-prowadzenie korespondencji z beneficjentem w zakresie weryfikowanego wniosku o płatność.** |
| **……………………………………………………..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój:  TAK/NIE\*  \*należy skreślić niewłaściwe |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |
| **Osoba nr 7**  **Posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, przy czym każdy zweryfikowany wniosek zwierał:**   * **-przygotowanie dokumentów dotyczących procesu weryfikacji wniosków o płatność;** * **-wprowadzenie wyniku weryfikacji wniosku o płatność w systemie SL2014;**   **-prowadzenie korespondencji z beneficjentem w zakresie weryfikowanego wniosku o płatność.** |
| **……………………………………………………..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój:  TAK/NIE\*  \*należy skreślić niewłaściwe |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |
| **Osoba nr 8**  **Posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, przy czym każdy zweryfikowany wniosek zwierał:**   * **-przygotowanie dokumentów dotyczących procesu weryfikacji wniosków o płatność;** * **-wprowadzenie wyniku weryfikacji wniosku o płatność w systemie SL2014;**   **-prowadzenie korespondencji z beneficjentem w zakresie weryfikowanego wniosku o płatność.** |
| **……………………………………………………..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój:  TAK/NIE\*  \*należy skreślić niewłaściwe |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |
| **Osoba nr 9**  **Posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, przy czym każdy zweryfikowany wniosek zwierał:**   * **-przygotowanie dokumentów dotyczących procesu weryfikacji wniosków o płatność;** * **-wprowadzenie wyniku weryfikacji wniosku o płatność w systemie SL2014;**   **-prowadzenie korespondencji z beneficjentem w zakresie weryfikowanego wniosku o płatność.** |
| **……………………………………………………..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój:  TAK/NIE\*  \*należy skreślić niewłaściwe |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |
| **Osoba nr 10**  **Posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, przy czym każdy zweryfikowany wniosek zwierał:**   * **-przygotowanie dokumentów dotyczących procesu weryfikacji wniosków o płatność;** * **-wprowadzenie wyniku weryfikacji wniosku o płatność w systemie SL2014;**   **-prowadzenie korespondencji z beneficjentem w zakresie weryfikowanego wniosku o płatność.** |
| **……………………………………………………..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój:  TAK/NIE\*  \*należy skreślić niewłaściwe |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |
| **Osoba nr 11**  **Posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, przy czym każdy zweryfikowany wniosek zwierał:**   * **-przygotowanie dokumentów dotyczących procesu weryfikacji wniosków o płatność;** * **-wprowadzenie wyniku weryfikacji wniosku o płatność w systemie SL2014;**   **-prowadzenie korespondencji z beneficjentem w zakresie weryfikowanego wniosku o płatność.** |
| **……………………………………………………..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój:  TAK/NIE\*  \*należy skreślić niewłaściwe |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |
| **Osoba nr 12**  **Posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, przy czym każdy zweryfikowany wniosek zwierał:**   * **-przygotowanie dokumentów dotyczących procesu weryfikacji wniosków o płatność;** * **-wprowadzenie wyniku weryfikacji wniosku o płatność w systemie SL2014;**   **-prowadzenie korespondencji z beneficjentem w zakresie weryfikowanego wniosku o płatność.** |
| **……………………………………………………..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój:  TAK/NIE\*  \*należy skreślić niewłaściwe |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |
| **Osoba nr 13**  **Posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, przy czym każdy zweryfikowany wniosek zwierał:**   * **-przygotowanie dokumentów dotyczących procesu weryfikacji wniosków o płatność;** * **-wprowadzenie wyniku weryfikacji wniosku o płatność w systemie SL2014;**   **-prowadzenie korespondencji z beneficjentem w zakresie weryfikowanego wniosku o płatność.** |
| **……………………………………………………..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój:  TAK/NIE\*  \*należy skreślić niewłaściwe |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |
| **Osoba nr 14**  **Posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, przy czym każdy zweryfikowany wniosek zwierał:**   * **-przygotowanie dokumentów dotyczących procesu weryfikacji wniosków o płatność;** * **-wprowadzenie wyniku weryfikacji wniosku o płatność w systemie SL2014;**   **-prowadzenie korespondencji z beneficjentem w zakresie weryfikowanego wniosku o płatność.** |
| **……………………………………………………..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój:  TAK/NIE\*  \*należy skreślić niewłaściwe |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |
| **Osoba nr 15**  **Posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, przy czym każdy zweryfikowany wniosek zwierał:**   * **-przygotowanie dokumentów dotyczących procesu weryfikacji wniosków o płatność;** * **-wprowadzenie wyniku weryfikacji wniosku o płatność w systemie SL2014;**   **-prowadzenie korespondencji z beneficjentem w zakresie weryfikowanego wniosku o płatność.** |
| **……………………………………………………..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój:  TAK/NIE\*  \*należy skreślić niewłaściwe |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |
| **Osoba nr 16**  **Posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, przy czym każdy zweryfikowany wniosek zwierał:**   * **-przygotowanie dokumentów dotyczących procesu weryfikacji wniosków o płatność;** * **-wprowadzenie wyniku weryfikacji wniosku o płatność w systemie SL2014;**   **-prowadzenie korespondencji z beneficjentem w zakresie weryfikowanego wniosku o płatność.** |
| **……………………………………………………..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój:  TAK/NIE\*  \*należy skreślić niewłaściwe |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |
| **Osoba nr 17**  **Posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, przy czym każdy zweryfikowany wniosek zwierał:**   * **-przygotowanie dokumentów dotyczących procesu weryfikacji wniosków o płatność;** * **-wprowadzenie wyniku weryfikacji wniosku o płatność w systemie SL2014;**   **-prowadzenie korespondencji z beneficjentem w zakresie weryfikowanego wniosku o płatność.** |
| **……………………………………………………..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój:  TAK/NIE\*  \*należy skreślić niewłaściwe |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |
| **Osoba nr 18**  **Posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, przy czym każdy zweryfikowany wniosek zwierał:**   * **-przygotowanie dokumentów dotyczących procesu weryfikacji wniosków o płatność;** * **-wprowadzenie wyniku weryfikacji wniosku o płatność w systemie SL2014;**   **-prowadzenie korespondencji z beneficjentem w zakresie weryfikowanego wniosku o płatność.** |
| **……………………………………………………..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój:  TAK/NIE\*  \*należy skreślić niewłaściwe |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |
| **Osoba nr 19**  **Posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, przy czym każdy zweryfikowany wniosek zwierał:**   * **-przygotowanie dokumentów dotyczących procesu weryfikacji wniosków o płatność;** * **-wprowadzenie wyniku weryfikacji wniosku o płatność w systemie SL2014;**   **-prowadzenie korespondencji z beneficjentem w zakresie weryfikowanego wniosku o płatność.** |
| **……………………………………………………..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój:  TAK/NIE\*  \*należy skreślić niewłaściwe |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |
| **Osoba nr 20**  **Posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, przy czym każdy zweryfikowany wniosek zwierał:**   * **-przygotowanie dokumentów dotyczących procesu weryfikacji wniosków o płatność;** * **-wprowadzenie wyniku weryfikacji wniosku o płatność w systemie SL2014;**   **-prowadzenie korespondencji z beneficjentem w zakresie weryfikowanego wniosku o płatność.** |
| **……………………………………………………..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w weryfikacji co najmniej 2 wniosków o płatność w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój:  TAK/NIE\*  \*należy skreślić niewłaściwe |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |

|  |
| --- |
| **Osoba nr 1**  **posiada uprawnienia spełniające wymogi określone w art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. 2019 poz. 869). Osoba ta będzie odpowiadać za kontrolę realizacji weryfikacji wniosków.** |
| **……………………………………………………..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Posiadane uprawnienia  TAK/NIE\*  \*należy skreślić niewłaściwe |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |
| **Osoba nr 2**  **posiada uprawnienia spełniające wymogi określone w art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. 2019 poz. 869). Osoba ta będzie odpowiadać za kontrolę realizacji weryfikacji wniosków.** |
| **……………………………………………………..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Posiadane uprawnienia  TAK/NIE\*  \*należy skreślić niewłaściwe |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |
| **Osoba wyznaczona do koordynacji wykonania przedmiotu zamówienia (osoba nr 3)** |
| **……………………………………………………..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |

………………………………… ………………………………………………

miejscowość, data podpis, imię i nazwisko

lub podpis na pieczęci imiennej

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**Wzór Umowy**

***Załącznik nr 8 do SIWZ***

**ARKUSZ WERYFIKACJI PODMIOTU PRZETWARZAJĄCEGO DANE OSOBOWE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pytanie** | **Odpowiedź** | **Uwagi** |
| 1 | Czy podmiot przetwarzający dane osobowe planuje wyznaczyć/wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IOD)? | \*  - tak zaplanowano wyznaczenie  - tak wyznaczono  - nie zaplanowano wyznaczenia (uzasadnienie: np. nie jest wymagane przepisami prawa)  - zaplanowano wyznaczenie (kiedy: podać przewidywaną datę) |  |
| 2 | Jeżeli nie został wyznaczony IOD to proszę o wskazanie innej osoby do kontaktu w kwestiach związanych z ochroną danych osobowych. | Osoba do kontaktu….., stanowisko/funkcja…., numer tel. |  |
| 3 | Czy podmiot przetwarzający dane osobowe wprowadził środki techniczne i organizacyjne, które będą spełniały wymogi RODO oraz innych aktów regulujących legalne przetwarzanie danych osobowych? | \*  TAK/NIE/INNE |  |
| 4 | Czy podmiot przetwarzający dane osobowe korzysta z dalszych przetwarzających dane osobowe w procesie przetwarzania danych osobowych na zlecenie administratora danych osobowych? | \*  TAK/NIE |  |
| 5 | Czy dane osobowe będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy? | \*  TAK/NIE |  |

\*Właściwe podkreślić/uzupełnić

**Oświadczenie:**

W imieniu podmiotu przetwarzającego dane osobowe /nazwa podmiotu/, oświadczam, że powyżej przekazane informacje są zgodne z prawdą. W przypadku zmiany któregokolwiek z ww. elementów, zobowiązuje się niezwłocznie (nie później niż w terminie 7 dni od wystąpienia zdarzenia) powiadomić o tym Narodowe Centrum Badań i Rozwoju.

………………………….. …………………………

data podpis

**Ocena Inspektora Ochrony Danych w Narodowym Centrum Badań i Rozwoju**

*Wypełnia IOD NCBR:*

Rekomenduję/nie rekomenduję zawarcie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

Uzasadnienie: …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………….. …………………………………

data podpis

***Załącznik nr 9 do SIWZ***

SKRÓCONA INSTRUKCJA PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY

Jeżeli jesteś Wykonawcą, który chce złożyć ofertę:

1. Upewnij się, że dysponujesz kontem na Platformie ePUAP. Jeśli nie – załóż konto dla podmiotu składającego ofertę. Konto to będzie potrzebne do przesłania oferty do Zamawiającego za pomocą narzędzia do składania ofert czyli tzw. miniPortalu. Adres Platformy ePUAP <https://epuap.gov.pl/wps/portal>;
2. Upewnij się, że osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy, czyli te, które będą podpisywały ofertę dysponują ważnym kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Będzie on niezbędny do podpisania oferty i innych oświadczeń oraz dokumentów składanych w postępowaniu.
3. Wypełnij formularz oferty, koniecznie w formie elektronicznej, czyli na komputerze (nie odręcznie).
4. Podpisz wypełniony formularz oferty (plik elektroniczny) kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy.

Procedura podpisu - wybierasz jeden lub więcej plików (możesz od razu podpisać wszystkie pliki do złożenia w postępowaniu), klikasz na przycisk uruchamiający procedurę podpisu i podajesz PIN, który ustanowiłeś dla swojego podpisu.

Na koniec powinieneś otrzymać komunikat, czy rzeczywiście procedura podpisu zakończyła się powodzeniem. Możesz też samodzielnie zweryfikować podpisane pliki, czy rzeczywiście zostały podpisane.

Zazwyczaj podpis elektroniczny pojawia się jako dodatkowy plik w folderze, w którym widnieje podpisywany dokument. Pamiętaj, że sam dokument bez pliku podpisu nie zostanie odczytany jako podpisany przez Ciebie. Potrzebujesz i pliku z dokumentem, i pliku z podpisem do tego dokumentu.

W przypadku formatu PDF podpis zazwyczaj jest zapisywany w samym pliku. Oznacza to, że nie pojawi Ci się dodatkowy plik z podpisem, lecz jest on dodany już do samego pliku PDF. Taki podpis jest też widoczny standardowo przy każdym otworzeniu takiego pliku.

1. Podpisany plik formularza oferty – załącznik nr 2 do SIWZ, podpisany plik oświadczenia załącznik nr 3 do SIWZ. Oczywiście jeśli uważasz, że konieczne jest dołączenie do oferty innej zawartości jest to zawsze możliwe.
2. Spakuj pliki elektroniczne składające się na ofertę do jednego folderu skompresowanego (pliku) zarchiwizowanego w formacie ZiP.

Zaznacz wszystkie plik składane zamawiającemu – wszystkie składane pliki dokumentów oraz pliki podpisu tych dokumentów.

Kliknij na jeden z tych zaznaczonych plików prawym przyciskiem myszy – otworzy Ci się menu z wyborem poleceń.

Wybierz „Wyślij do”, a następnie „Folder skompresowany (zip)” – pojawi się nowy plik w formacie ZIP zawierający wszystkie zaznaczone przez Ciebie pliki (polecenia Windows 8, w innych wersjach tego systemu figurują one pod zbliżonymi nazwami).

Zmień nazwę swojego pliku ZIP na jakąś czytelną dla Ciebie np. „podpisana oferta ………..”.

Na etapie przesyłania oferty będziesz miał możliwość załączenia tylko jednego pliku – stąd konieczność stworzenia pliku ZIP – o rozmiarze do 150 MB.

1. Jeśli jeszcze nie dysponujesz, pobierz i zainstaluj aplikację do szyfrowania ofert. Aplikację możesz pobrać tu: <https://miniportal.uzp.gov.pl/AplikacjaSzyfrowanie.aspx>
2. Folder skompresowany (plik) zawierający składniki oferty, czyli minimum formularz oferty, formularz JEDZ i dokument potwierdzający wniesienie wadium, zaszyfruj za pomocą aplikacji do szyfrowania. Będziesz potrzebował do tego identyfikator postępowania i klucz publiczny. Klucz publiczny zamawiający dołączył do dokumentów postepowania. Dodatkowo informacje te znajdziesz i pozyskasz na Liście postepowań miniPortalu <https://miniportal.uzp.gov.pl/ListaPostepowan.aspx> (klucz publiczny i identyfikator postępowania w szczegółach dotyczących postepowania).

Uwaga! Nie otwieraj sam pliku z kluczem publicznym. Może ona wówczas zostać zapisany w zmienionym formacie i już go nie wykorzystasz do szyfrowania. W razie takich problemów pobierz po prostu klucz ponownie.

Uruchom aplikację szyfrującą Miniportalu, a następnie wybierze opcję: „Wykonawca (szyfrowanie ofert)”. W celu zaszyfrowania oferty podaj aplikacji identyfikator postępowania oraz wybierz swój plik z ofertą, a także wybierz miejsce na dysku, gdzie zapisałeś klucz publiczny postępowania. Kliknij przycisk „szyfruj”.

Następnie wyskoczy Ci okno, w którym będziesz mógł wybrać, gdzie chcesz zapisać plik z zaszyfrowaną ofertą oraz będziesz musiał wpisać jego nazwę. To ważne. Wpisz nazwę, z której będzie wynikało, że plik jest już zaszyfrowany np. „zaszyfrowana oferta na ………………”.

Powinieneś otrzymać informację o poprawnym zaszyfrowaniu pliku, a nowy plik ZIP pojawi się w wybranej przez Ciebie lokalizacji.

Oferta jest już gotowa do złożenia. Pozostało jedynie przekazanie jej zamawiającemu.

1. Wejdź na stronę <https://obywatel.gov.pl/nforms/ezamowienia> i wybierz „Formularz do złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku”. Wypełnienie formularza i przesłanie go wraz z ofertą będzie wymagało konta na ePUAP. Nie musi to być konto podmiotu składającego ofertę, ale trzeba być przygotowanym, że zamawiający mógł przewidzieć dalsze prowadzenie korespondencji w postępowaniu przy pomocy platformy ePUAP, więc konto to musi być dla Ciebie dostępne.

Na platformie ePUAP musisz wykonać następujące czynności:

Podać dane identyfikacyjne postępowania – numer ogłoszenia znajdziesz na ogłoszeniu o zamówieniu, ale również na stronie postępowania na Miniportalu.

Uzupełnić dane formularza, czyli swoje dane oraz nazwę skrzynki ePUAP zamawiającego.

W kolejnym kroku formularza dodać jako załącznik swoją zaszyfrowaną ofertę. Nie musisz wpisywać swoich uwag.

Ostatni krok formularz to podgląd wniosku. Sprawdź wszystkie informacje, a następnie wyślij wniosek.

Powinieneś zostać przekierowany do strony z potwierdzeniem złożenia oferty. Widnieje na niej identyfikator potwierdzenia złożenia oferty. Skopiuj sobie ten numer. Bez niego nie uda Ci się zmienić lub wycofać oferty w przypadku takiej potrzeby.

Pamiętaj, że Twoja zaszyfrowana oferta jest od razu przekazywana zamawiającemu. Tym samym zamawiający widzi, że otrzymał ofertę w postępowaniu, z jakiej skrzynki została wysłana oraz jaka jest nazwa pliku z ofertą.

**UWAGA**

**W celu prawidłowego użycia pary kluczy do szyfrowania i deszyfrowania, oferta musi zostać zaszyfrowana tylko jeden raz. Podczas szyfrowania oferty system generuje hash pliku połączony z wygenerowanymi kluczami. W momencie podwójnego zaszyfrowania oferty, system miniPortal dostaje informację o hashu pliku wyłącznie zaszyfrowanego pliku po raz ostatni, który jest wysyłany poprzez formularze do złożenia, wycofania lub zmiany oferty. Przy odszyfrowaniu Aplikacja „sczytuje” tylko ten ostatni hash pliku. W związku z powyższym brak jest możliwości otwarcia podwójnie zaszyfrowanej oferty.**

1. Jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć część prac podwykonawcy(-om) powinien wpisać powierzony zakres prac. W przypadku braku miejsca sporządzić stosowną informację w postaci załącznika do składanej oferty. Jeżeli Wykonawca nie zamierza powierzyć części prac podwykonawcy(-om) punktu tego może nie wypełniać lub wpisać nie dotyczy lub skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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). [↑](#footnote-ref-2)
3. 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). [↑](#footnote-ref-3)
4. Pouczenie o odpowiedzialności karnej Art. 297 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.):

   „Kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.” [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)
6. Pouczenie o odpowiedzialności karnej Art. 297 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.):

   „Kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.” [↑](#footnote-ref-6)
7. 2 Należy zakreślić odpowiedni kwadrat [↑](#footnote-ref-7)
8. *W tabeli* *należy podać wszystkie informacje, pozwalające jednoznacznie stwierdzić czy Wykonawca spełnia odpowiednie warunki określone w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ. Do każdej wskazanej w wykazie usługi, o której mowa w pkt 5.4.1. SIWZ należy dołączyć dokument potwierdzający, że usługa została wykonana należycie. W przypadku usług wykonanych (zakończonych), Wykonawcy mają obowiązek przedstawić dokument, który powinien być wystawiony po zakończeniu świadczenia usługi. Wykonawca nie może legitymować się poprawnością wykonania usługi, o której mowa powyżej poprzez załączenie do oferty referencji z czasu jeszcze trwającej usługi. W przypadku Wykonawców występujących wspólnie warunek musi spełniać przynajmniej jeden z Wykonawców.* [↑](#footnote-ref-8)
9. W przypadku większej liczby usług należy powielić tabelę [↑](#footnote-ref-9)