

Załącznik nr 2 do bonu szkoleniowego

FORMULARZ OFERTOWY

DANE INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ SKŁADAJĄCEJ OFERTĘ SZKOLENIOWĄ:

- 1. Nazwa instytucji szkoleniowej
- 2. Adres
- 3. Telefon
- 4. E-mail.....
- 5. REGON.....
- 6. NIP

7. Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania instytucji szkoleniowej w celu zawarcia umowy cywilno - prawnej (zgodnie z dokumentami rejestrowymi):

.....
(Imię, nazwisko, stanowisko)

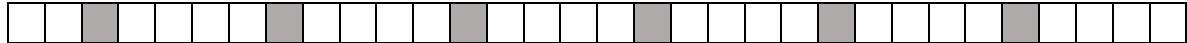
.....
(Imię, nazwisko, stanowisko)

8. Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko, nr telefonu osoby upoważnionej do udzielania informacji w zakresie złożonej oferty

.....
(imię, nazwisko, stanowisko)

9. Nazwa banku i numer rachunku bankowego instytucji szkoleniowej:

.....



10. Posiadane przez instytucję szkoleniową certyfikaty:

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

- 1. Nazwa szkolenia
- 2. Liczba uczestników szkolenia:
- 3. Liczba godzin:
- 4. Termin wykonania szkolenia :
- 5. Miejsce odbywania szkolenia :
 - a) zajęcia teoretyczne
 - b) zajęcia praktyczne
- 6. Cena szkolenia za 1 osobę
- 7. Cena osobogodziny szkolenia
- 8. Całkowity koszt szkolenia

9. Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji:

.....

.....

10. Termin ważności oferty:

11. Do oferty należy dołączyć:

- a) wzór ankiety uczestników szkolenia,
- b) wzór zaświadczenia o ukończeniu szkolenia,
- c) wzór dokumentu potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji.

12. Proponowany termin podpisania umowy:

Świadomy/a odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych oświadczeń w związku z art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....

*(data i czytelny podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania instytucji szkoleniowej)*

Oświadczenie dotyczące uzyskanych kwalifikacji

Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia (*nazwa szkolenia*)

.....

i zdaniu egzaminu / egzaminów (*nazwa egzaminu / egzaminów*)

.....

uczestnik szkolenia uzyska następujące kwalifikacje (*nazwa kwalifikacji*).....

.....

.....

.....

.....

.....

Instytucja szkoleniowa jest zobowiązana do dostarczenia do Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie pisemnej informacji potwierdzającej przygotowanie uczestnika szkolenia do przystąpienia do egzaminu / egzaminów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji.

Stosowną informację należy dostarczyć nie później niż w terminie 3 dni roboczych od dnia zakończenia szkolenia.

.....
/miejsowość i data/

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania *instytucji szkoleniowej*)

WYKAZ KADRY DYDAKTYCZNEJ

wskazanej do realizacji szkolenia: (nazwa szkolenia)

Kadra podstawowa i zastępstwaWYKŁADOWCY – wpisać wszystkie osoby wskazane do realizacji zamówienia.

| Lp | Kadra podstawowa Imię i nazwisko wykładowcy/ instruktora | Poziom, kierunek wykształcenia i rok uzyskania kwalifikacji | Dodatkowe kwalifikacje i uprawnienia (w zakresie tematyki szkolenia) Ukończone kursy, szkolenia (nazwa) | Doświadczenie zawodowe związane z tematyką szkolenia od dnia do dnia (zajmowane stanowiska, krótki opis czynności) | Funkcja osoby w realizacji szkolenia- zajęcia teoretyczne lub zajęcia praktyczne tematyka prowadzonych zajęć | Zastępstwo Imię i nazwisko wykładowcy/ instruktora | Poziom, kierunek wykształcenia i rok uzyskania kwalifikacji | Dodatkowe kwalifikacje i uprawnienia (w zakresie tematyki szkolenia) Ukończone kursy, szkolenia (nazwa) | Doświadczenie zawodowe związane z tematyką szkolenia od dnia do dnia (zajmowane stanowiska, krótki opis czynności) |
|----|---|---|---|---|---|--|---|--|---|
| | | | | | | | | | |

Oświadczam, że ww. osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiadają wymagane uprawnienia.

Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi do prowadzenia zajęć (kadra podstawowa i zastępstwo):

.....
 Świadomy/a odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych oświadczeń w związku z art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
 (data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania instytucji szkoleniowej)

Program szkolenia

- 1) Nazwa i zakres szkolenia
-
- 2) Czas trwania i sposób organizacji szkolenia
-
- 3) Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia
-
- 4) Cele szkolenia
-
- 5) Plan nauczania

| Dzień szkolenia | Temat zajęć | Treści szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć | Liczba godzin zegarowych szkolenia | |
|-----------------|-------------|--|------------------------------------|------------------|
| | | | Część teoretyczna | Część praktyczna |
| | | | | |
| | | | | |

- 6) Wykaz literatury
-
- 7) Wykaz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych.
-
- 8) Wykaz niezbędnych środków ochrony osobistej
-
- 9) Przewidziane sprawdziany i egzaminy mające na celu weryfikację umiejętności i/lub kompetencji i/lub kwalifikacji uczestników szkolenia.....,
-

Świadomy/a odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych oświadczeń w związku z art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania instytucji szkoleniowej)

OPIS WYPOSAŻENIA dostępnego instytucji szkoleniowej w celu realizacji zamówienia

1. Opis miejsca realizacji szkolenia i warunków lokalowych do realizacji zajęć teoretycznych:

| Lp. | Opis miejsca do realizacji części teoretycznej (adres miejsca oraz wskazanie pomieszczeń, w których odbywać się będą zajęcia teoretyczne - wymienić pomieszczenia dydaktyczne, pomieszczenia socjalne i sanitarne) | Charakterystyka (opis pomieszczeń np. wielkość w m ² , ilość krzeseł, stolików itp.) |
|-----|---|---|
| | | |

2. Opis miejsca realizacji szkolenia i warunków lokalowych do realizacji zajęć praktycznych:

| Lp. | Opis miejsca do realizacji części praktycznej (nazwa i adres firmy oraz wskazanie pomieszczeń w których odbywać się będą zajęcia praktyczne - wymienić pomieszczenia dydaktyczne, pomieszczenia socjalne i sanitarne) | Charakterystyka (opis pomieszczeń np. wielkość w m ² , ilość krzeseł, stolików itp.) |
|-----|---|---|
| | | |

3. Wyposażenie w sprzęt i materiały niezbędne do realizacji zajęć teoretycznych:

| Lp. | Rodzaj sprzętu i materiałów (np. zestawy komputerowe, tablice, sprzęt multimedialny, ekran) | Charakterystyka (opis rodzaju, ilości sprzętu i materiałów) |
|-----|--|---|
| | | |

4. Wyposażenie w sprzęt i materiały niezbędne do realizacji zajęć praktycznych:

| Lp. | Rodzaj sprzętu i materiałów (sprzęt i narzędzia niezbędne do realizacji części praktycznej oraz materiały i produkty) | Charakterystyka (opis rodzaju, ilości sprzętu i materiałów) |
|-----|--|---|
| | | |

5. Opis pomocy dydaktycznych, które będą wykorzystywane przy realizacji szkolenia:

| Lp. | Pomoce dydaktyczne (wymienić rodzaj pomocy dydaktycznych jakie będą wykorzystane do realizacji szkolenia np. literatura, plansze, opracowania itp.) | Charakterystyka (opis poszczególnych pomocy dydaktycznych np. rodzaj, ilość, tytuł i autor podręcznika itp.) |
|-----|---|--|
| | | |

6. Wyszczególnienie pomocy dydaktycznych, które będą przekazane uczestnikom szkolenia na własność oraz inne wyposażenie niezbędne do realizacji części praktycznej za potwierdzeniem odbioru:

| Lp. | Pomoce dydaktyczne, które uczestnicy szkolenia otrzymają na własność oraz inne wyposażenie niezbędne do realizacji części praktycznej | Charakterystyka (opis pomocy dydaktycznej np. ilość, tytuł i autor podręcznika itp.) |
|-----|---|--|
| | | |

Informacja o podstawie do dysponowania pomieszczeniami, narzędziami i sprzętem wskazanym do realizacji zamówienia:

.....
Świadomy/a odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych oświadczeń w związku z art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania instytucji szkoleniowej)

KALKULACJA KOSZTÓW SZKOLENIA

Nazwa szkolenia

Należy wypełnić ściśle wg podanych rubryk

| Lp. | TREŚĆ | Kwota w zł |
|-------------------------------------|---|------------|
| 1. | Koszt użytkowania sal wykładowych (własnych lub wynajętych) | |
| 2. | Wynagrodzenie wykładowców / instruktorów | |
| 3. | Koszt materiałów szkoleniowych, które uczestnicy szkolenia otrzymają na własność | |
| 4. | Koszty związane z zakupem odzieży ochronnej, którą uczestnicy szkolenia otrzymają na własność | |
| 5. | Koszty związane z ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków | |
| 6. | Inne koszty –..... <i>(proszę wymienić)</i> (np. energia elektryczna, woda, personel pomocniczy, amortyzacja sprzętu, itp.) | |
| 7. | Koszt egzaminu państwowego (jeżeli jest przewidziany) | |
| 8. | Pozostałe koszty –..... <i>(proszę wymienić)</i> (np. koszty dowozu uczestników na szkolenie, koszty zużycia paliwa w przypadku szkoleń z zakresu prawa jazdy) | |
| 9. | Zysk jednostki szkolącej | |
| Ogółem koszt szkolenia | | |
| Koszt szkolenia za 1 osobę | | |
| Koszt osobogodziny szkolenia | | |

.....
/miejscowość i data/

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania *instytucji szkoleniowej*)

Oświadczenie instytucji szkoleniowej w zakresie przetwarzania danych osobowych uczestników szkolenia zgodnie z Rozporządzeniem 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).

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia na organizację i przeprowadzenie szkolenia:..... (nazwa szkolenia), informuję, iż w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do:

1. przetwarzania danych osobowych pozyskanych z Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie lub od uczestnika szkolenia zgodnie z Rozporządzeniem 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) wyłącznie w postaci:
 - 1) imię i nazwisko,
 - 2) PESEL,
 - 3) data i miejsce urodzenia,
 - 4) adres zamieszkania,
 - 5) numer telefonu,
 - 6) adres e-mail,
 - 7) wizerunek,
 - 8) Profil Kandydata na Kierowcę (PKK) – w przypadku szkoleń z zakresu prawa jazdy,
 - 9) Profil kierowcy zawodowego (PKZ) - w przypadku szkoleń z zakresu prawa jazdy.
2. wykorzystania danych osobowych uczestnika szkolenia określonych w pkt 1 wyłącznie w celach i w zakresie określonym w umowie szkoleniowej,
3. usunięcia wszystkich danych osobowych skierowanej osoby bezrobotnej, ze wszystkich nośników, programów i aplikacji w tym również kopii, po 10 latach licząc od dnia wykonania umowy, chyba, że obowiązki ich dalszego przetwarzania wynika z odrębnych przepisów prawa oraz niezwłocznego ich usunięcia w przypadku ustania lub wygaśnięcia umowy szkoleniowej,
4. zachowania w tajemnicy informacji oraz wszelkich materiałów udostępnionych przez Powiatowy Urząd Pracy w Złotowie, które znajdują się w posiadaniu instytucji szkoleniowej w związku z zawarciem umowy zarówno w trakcie obowiązywania umowy jak i po jej ustaniu,
5. przetwarzania danych osobowych uczestnika szkolenia w sposób zapewniający odpowiednie bezpieczeństwo danych osobowych, w tym ochronę przed niedozwolonym lub niezgodnym z prawem przetwarzaniem (zniszczeniem, utraceniem, zmodyfikowaniem, nieuprawnionym ujawnieniem lub nieuprawnionym dostępem do danych osobowych przechowywanych lub w inny sposób przetwarzanych) oraz przypadkową utratą, zniszczeniem lub uszkodzeniem,
6. bezterminowego zapewnienia poufności danych osobowych przetwarzanych w związku z wykonywaniem umowy szkoleniowej, a w szczególności w zakresie nie przekazywania, nie ujawniania i nie udostępniania tych danych osobom nieuprawnionym,
7. do pełnienia stałego nadzoru swoich pracowników w zakresie zabezpieczenia danych osobowych uczestnika szkolenia, przestrzegania należytej staranności, w zakresie zachowania w poufności danych osobowych oraz ich zabezpieczenia,
8. udostępnienia Powiatowemu Urzędowi Pracy w Złotowie wszelkich informacji niezbędnych do wykazania spełnienia obowiązków wynikających z Rozporządzenia 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)

.....
/miejscość i data/

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania *instytucji szkoleniowej*)

Klauzula informacyjna dla instytucji szkoleniowej ubiegającej się o udzielenie zamówienia na organizację i przeprowadzenie szkolenia

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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) – dalej **RODO** informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Złotowie, ul. Kolejowa 11, 77-400 Złotów, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych:
 - a) telefonicznie: 691 707 120,
 - b) elektronicznie: e-mail: bhp@onet.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie, w związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia na organizację i przeprowadzenie szkolenia,
- 4) podstawa prawna przetwarzania:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
 - b) ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- 5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz opinia publiczna,
- 6) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą 10 lat,
- 7) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych,
- 8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 9) w przypadku korzystania z pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy podanie danych osobowych jest obligatoryjne,
- 10) w przypadku niepodania danych, które wymagają przepisy prawa nie będzie możliwe udzielenie pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- 11) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższymi informacjami:

(data, podpis, pieczęć)

Oświadczenie wykładowcy/instruktora

Na podstawie z art. 6 ust.1 lit. a Rozporządzenia 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) zwanej w dalszej części RODO oświadczam, że **dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci:**

- imię i nazwisko,
- poziom, kierunek wykształcenia i rok uzyskania kwalifikacji,
- dodatkowe kwalifikacje i uprawnienia, ukończone kursy i szkolenia, w zakresie tematyki szkolenia,
- doświadczenie zawodowe związane z tematyką szkolenia, zajmowane stanowiska, opis czynności,
- pełniona funkcja w realizacji szkolenia, tematyka prowadzonych zajęć.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis wykładowcy)

Jednocześnie, zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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) zwanej w dalszej części przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Złotowie, ul. Kolejowa 11, 77-400 Złotów, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych:
 - a) telefonicznie: 691 707 120,
 - b) elektronicznie: e-mail: bhp@onet.pl
- 3) moje dane osobowe przetwarzane będą w celu potwierdzenia przez instytucję szkoleniową dostosowania kwalifikacji i doświadczenia kadry dydaktycznej do zakresu szkolenia oraz na potrzeby ewentualnej kontroli MRPiPS, Wojewody,
- 4) podstawa prawna przetwarzania moich danych to art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
- 5) odbiorcami moich danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 6) moje dane osobowe przechowywane będą zgodnie z instrukcją kancelaryjną przez okres 10 lat,
- 7) posiadam prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do przenoszenia danych,
- 8) posiadam prawo do żądania od administratora usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, gdy uważam, że narusza to przepisy prawa lub jest nieuzasadnione,
- 9) mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 10) podanie danych jest dobrowolne,
- 11) moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis wykładowcy)

Zamawiający:

.....

(pełna nazwa, adres)

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa, adres)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia

UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO

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

Prawo zamówień publicznych - Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. (nazwa postępowania), prowadzonego przez(oznaczenie zamawiającego), oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
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.
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 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 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.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KORZYSTANIA Z ZASOBÓW:

Oświadczam, że przy realizacji przedmiotu zamówienia korzystał
(będę / nie będę – wpisać właściwie)

z zasobów udostępnionych przez podmiot/y trzeci/e

(wskazać nazwę/y podmiotu/ów) w rozumieniu art. 118 i następnych ustawy Pzp w następującym zakresie:

(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu,
np. wynajem/dzierżawa/leasing sprzętu, lokalu, placu)

Uwaga: w przypadku korzystania z zasobów udostępnionych przez podmiot/y trzeci/e, do składanej dokumentacji należy załączyć Oświadczenie/nia podmiotu/ów udostępniającego/cych zasoby.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

.....
(data i czytelny podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Zamawiający:

.....

(pełna nazwa, adres)

Podmiot:

.....

.....

(pełna nazwa, adres)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

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

Prawo zamówień publicznych -Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. (nazwa postępowania), prowadzonego przez(oznaczenie zamawiającego), oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:

3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
4. 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.
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:
 - 4) 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;
 - 5) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu

pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu 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;

- 6) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości 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.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE UDOSTĘPNIANYCH ZASOBÓW:

Oświadczam, że przy realizacji przedmiotu zamówienia będę udostępniał następujące zasoby:

.....
(proszę wskazać udostępniane zasoby)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

.....
(data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Podmiotu)