**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Załącznik nr 2 do Umowy nr CSIOZ/…./2020**

..……………………………………………

(*Nazwa Wykonawcy, REGON* )

**Centrum e-Zdrowia**

ul. Stanisława Dubois 5A

00-184 Warszawa

(Zamawiający)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na***Świadczenie usługi polegającej na dostarczeniu dostępu, utrzymaniu oraz rozwoju chatbota, zaimplementowanego w serwisie pacjent.gov.pl****,*znak sprawy: **WZ.270.141.2020**

my niżej podpisani:

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

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

 *(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólna ofertę)*

1. **Składamy ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SIWZ”.
2. **Oświadczamy**, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:

 **…**

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)*

1. **Oferujemy** wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SIWZ **za cenę maksymalną w wysokości** **…….............................. zł** (słownie złotych: ……………………………..……i …/100) **brutto**, w tym obowiązująca stawka VAT, w tym za:
2. **wykonanie I etapu** realizacji przedmiotu zamówienia w kwocie **brutto …………….. zł** (słownie złotych: …………….……………………. i …/100) w tym stawka VAT,
3. **wykonanie II etapu** realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z założeniami opisanymi w Załączniku nr 1 do SIWZ w kwocie maksymalnej **brutto ……….. zł** (słownie złotych: ………………..……. i …/100) w tym stawka VAT, w tym:
4. **maksymalne wynagrodzenie za Usługi Utrzymania** o których mowa w pkt 5 Opisu Przedmiotu Zamówienia stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ w wysokości **…………… zł brutto** (słownie złotych: …….…………………………. i …/100) w tym stawka VAT (Wynagrodzenie miesięczne w wysokości …………………… zł brutto w tym stawka VAT, słownie: …………………………………….. i …../100) oraz
5. **maksymalne wynagrodzenie za Usługi Rozwoju** określone w pkt 6 Opisu Przedmiotu Zamówienia stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ w **wysokości ………………. zł brutto** (słownie złotych: ………………………….…. i…/100) w tym stawka VAT. Wynagrodzenie za jedną roboczogodzinę (niezależnie od pełnionej roli) wynosi **………… zł brutto** (słownie złotych: ……………………………….. i …../100). **Maksymalna liczba roboczogodzin wynosi……………………………….** (suma minimalnej liczby roboczogodzin określonej w punkcie 6.7 Opisu Przedmiotu Zamówienia stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ i deklarowanej liczby roboczogodzin określonej w punkcie 6 Formularza ofertowego pomnożonej przez 24 miesiące).
6. **Oświadczamy,** że cena brutto określona w pkt. 3 zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty
7. **Deklarujemy: *\****
	* + 1. **…...** (*słownie: …………)* zrealizowanych usług przez Kierownika Projektu.
			2. **…...** (*słownie: …………)* zrealizowanych usług przez Testera oprogramowania
			3. **…...** (*słownie: …………)* zrealizowanych usług przez Developera
			4. **…...** (*słownie: …………)* zrealizowanych usług przez Grafika.
8. **Deklarujemy: *\**** …… (*słownie: …………)****.***dodatkowych roboczogodzin miesięcznie przeznaczonych na rozwój chatbota.
9. **Deklarujemy s**krócenie czasu usunięcia błędu standardowego od momentu zarejestrowania go w systemie zgłoszeń w stosunku do podanego czasu maksymalnego**o** ……***\**** (słownie: ……………)**.** godzin.
10. **Adres skrzynki ePUAP**: ……………………………….
11. **Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się z SIWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
12. **Oświadczamy,** że gwarantujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie określonym przez Zamawiającego w SIWZ.
13. **Uważamy się** za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SIWZ, tj. przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
14. **Kwotę** wpłaconego wadium w formie pieniądza należy zwrócić na poniższy rachunek bankowy: *Nie dotyczy*
15. **Zobowiązujemy się** do wniesienia najpóźniej w dniu zawarcia umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości*: Nie dotyczy***.**
16. **Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się ze wzorem Umowy, który stanowi **Załącznik nr 2** **do SIWZ** i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia Umowy na określonych w tym załączniku warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
17. .**Akceptujemy** termin płatności – 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.
18. **Oświadczam**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)
19. **Oświadczam,** że niniejsza oferta jest jawna i nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, za wyjątkiem informacji zawartych na stronach ………………………………………………………………………………………………
20. **Tajemnicę przedsiębiorstwa** \*\* w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji stanowią następujące dokumenty dołączone do oferty:
21. …………………………………….
22. …………………………………….

**Zgodnie z art. 8 ust. 3 Ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.**

1. **Wszelką korespondencję** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko ……………………………….

Adres: ………………………………………….

Telefon: ………………………………………..

Fax: …………………………………………….

Adres e-mail: …………………………………..

1. **Zamówienie zrealizujemy** sam***\*\*\**** /przy udziale Podwykonawców***\*\*\**.** Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

a)

*(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)*

***Podwykonawcą będzie (o ile na etapie składania ofert Podwykonawca jest znany)***

b)……………………………………………………………………………………….…………………

*(nazwa (firma) Podwykonawców)*

1. **Jesteśmy/ nie jesteśmy*\*\*\**** mikroprzedsiębiorstwem /małym przedsiębiorstwem/ średnim przedsiębiorstwem.[[3]](#footnote-3):
2. **Ofertę** niniejszą składamy na **………………** kolejno ponumerowanych kartkach.
3. **Wraz z ofertą** składamy następujące dokumenty, oświadczenia i pełnomocnictwa:

1. ………………………………….

2.………………………………….. itd.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………........ | ……………………….... | …………………………………………................... |
| Miejscowość | Data | *(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego* *reprezentowania)* |

***„\*” Należy uzupełnić według kryteriów, o których mowa w rozdziale XIII pkt 6, 7, 8 SIWZ poprzez wpisanie odpowiedniej cyfry/liczby.***

 *„****\*\*****”* ***Na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy PZP, Wykonawca który zastrzegł w złożonej ofercie informacje jako tajemnicę przedsiębiorstwa zobowiązany jest do wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.***

***„\*\*\*” Miejsca oznaczone symbolem „\*\*\*”należy wykreślić w zakresie, który nie dotyczy danego Wykonawcy.***

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

….……………………………………..……

(*Nazwa Wykonawcy* – *REGON)*

**OŚWIADCZENE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Świadczenie usługi polegającej na dostarczeniu dostępu, utrzymaniu oraz rozwoju chatbota, zaimplementowanego w serwisie pacjent.gov.pl*,** znak sprawy: **WZ.270.141.2020***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy PZP.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | ……………………… | ……………………………………………….. |
| *( miejscowość)* | *(data)* | *(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)* |

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy PZP)****.* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | ……………………… | ……………………………………………….. |
| *( miejscowość)* | *(data)* | *(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)* |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | ……………………… | ……………………………………………….. |
| *( miejscowość)* | *(data)* | *(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)* |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ………………………………. *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | ……………………… | ……………………………………………….. |
| *( miejscowość)* | *(data)* | *(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)* |

**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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | ……………………… | ……………………………………………….. |
| *( miejscowość)* | *(data)* | *(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)* |

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

….……………………………………..……

(*Nazwa* *Wykonawcy, REGON)*

**OŚWIADCZENE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Świadczenie usługi polegającej na dostarczeniu dostępu, utrzymaniu oraz rozwoju chatbota, zaimplementowanego w serwisie pacjent.gov.pl***, znak sprawy: **WZ.270.141.2020** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego **w rozdz. V. pkt 1.2.3. oraz 1.2.4. SIWZ** w postępowaniu pn. ***Świadczenie usługi polegającej na dostarczeniu dostępu, utrzymaniu oraz rozwoju chatbota, zaimplementowanego w serwisie pacjent.gov.pl***, znak sprawy: **WZ.270.141.2020**,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | ……………………… | ………………………………………………................... |
| *( miejscowość)* | *(data)* | *(podpis Wykonawcy lub osoby* *uprawnionej do jego* *reprezentowania)* |

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w **rozdz. V. pkt 1.2.3. oraz 1.2.4. SIWZ** *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

..……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………..,
w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………….. *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | ……………………… | ……………………………………………….. |
| *( miejscowość)* | *(data)* | *(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)* |

**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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | ……………………… | ………………………………………………...... |
| *( miejscowość)* | *(data)* | *(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)* |

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

….……………………………………..……

(*Nazwa* *Wykonawcy, REGON)*

**Informacja o przynależności do grupy kapitałowej,**

**o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy** **Prawo zamówień publicznych.**

Przystępując do prowadzonego przez Zamawiającego - Centrum e-Zdrowia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Świadczenie usługi polegającej na dostarczeniu dostępu, utrzymaniu oraz rozwoju chatbota, zaimplementowanego w serwisie pacjent.gov.pl***, znak sprawy: **WZ.270.141.2020,** informuję, że:

1. nie należę do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów ( t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 369)\*
2. nie należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 369) z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.\*
3. należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów ( t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 369) z następującym Wykonawcą/cami, którzy złożyli ofertę, w której skład wchodzą następujące podmioty - w przypadku przynależności do grupy kapitałowej (podać)\*:

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

2. ……………………………………………………………………..……………………

3. ……………………………………………………………………..……………………

4. ……………………………………………………………………..……………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | ……………………… | ……………………………………………….. |
| *( miejscowość)* | *(data)* | *(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)* |

*\* właściwe zaznaczyć znakiem X*

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

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

..……………………………………………

(*Nazwa Wykonawcy, REGON* )

**WYKAZ USŁUG**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na ***Świadczenie usługi polegającej na dostarczeniu dostępu, utrzymaniu oraz rozwoju chatbota, zaimplementowanego w serwisie pacjent.gov.pl,*** znak sprawy: **WZ.270.141.2020** w celu wykazania spełniania warunku, o którym mowa w **rozdz. V. pkt 1.2.3 SIWZ**, oświadczamy, iż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert wykonaliśmy następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi/****w tym wskazanie zakresu i nazwy usługi/.** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonywano określoną usługę** | **Wartość usługi brutto w zł** | **Data wykonania (odbioru) (dzień -miesiąc-rok)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

**Do wykazu Wykonawca winien załączyć dowody potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane należycie.**

Do wykazu dołączono następujące dokumenty potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane należycie:

1. …………………………..

2. …………………………..

…………………………………………………………………..

*piecz*ą*tka, podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania*

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

….………………………………………….

(*Nazwa Wykonawcy, REGON)*

**OŚWIADCZENIE**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Świadczenie usługi polegającej na dostarczeniu dostępu, utrzymaniu oraz rozwoju chatbota, zaimplementowanego w serwisie pacjent.gov.pl***, znak sprawy: **WZ.270.141.2020**

Niniejszym oświadczam, iż Wykonawca …………………………………………. może polegać na …………………………………. W związku z powyższym zobowiązuję się do oddania Wykonawcy ………..……….. do dyspozycji niezbędnych zasobów na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu do realizacji zamówienia, w tym również na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia, stosownie do wymagań art. 36b ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843).

Oświadczam, iż :

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów tych podmiotów, tj. ………………………………………………...\*-,
2. Sposób wykorzystania zasobów tych podmiotów, tj. ………………………………………………………………..\*.
3. Charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z tymi podmiotami, tj. ……………………………….\*,
4. Zakres i okres udziału tych podmiotów przy wykonywaniu zamówienia, tj. ………………………………\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | ……………………… | ………………………………………………........ |
| *( miejscowość)* | *(data)* | *(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)* |

*\*Należy szczegółowo określić zakres wymaganych informacji.*

**Załącznik nr 9 do SIWZ**

..……………………………………………

(*Nazwa Wykonawcy, REGON* )

**W celu wykazania spełniania warunków, o których mowa w rozdz. V pkt 1.2.4 SIWZ**

**załączono do oferty na :**

***Świadczenie usługi polegającej na dostarczeniu dostępu, utrzymaniu oraz rozwoju chatbota, zaimplementowanego w serwisie pacjent.gov.pl****,* znak sprawy: **WZ.270.141.2020**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRYMI DYSPONUJE WYKONAWCA DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Wykonawca oświadcza, że do realizacji zamówienia dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia o kwalifikacjach zawodowych, doświadczeniu i wykształceniu niezbędnym do wykonania zamówienia, odpowiadającym warunkom określonym poniżej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa pełnionej roli**  | **Kwalifikacje** | **Minimalna liczba udostępnionych osób** | **Spełnia wymagania TAK lub NIE** | **Imię i nazwisko oraz Informacja o podstawie do dysponowania osobami (np. umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa - zlecenia itp.)** |
| **Kierownik Projektu** | Posiada doświadczenie w realizacji co najmniej 3 usług polegających na koordynowaniu projektowania i produkcji chatbota wykorzystującego podejście konwersacyjne (NLP) lub podejście konwersacyjne (NLP) połączone z podejściem procesowym (drzewko wyboru), które to usługi zostały ukończone w ciągu 3 lat przed terminem składania ofert. |  |  |  |
| **Tester Oprogramowania** | Posiada doświadczenie w realizacji co najmniej 3 usług polegających na testowaniu poprawności funkcjonowania chatbota wykorzystującego podejście konwersacyjne (NLP) lub podejście konwersacyjne (NLP) połączone z podejściem procesowym (drzewko wyboru), które to usługi zostały ukończone w ciągu 3 lat przed terminem składania ofert. |  |  |  |
| **Developer** | Posiada doświadczenie w realizacji co najmniej 3 usług polegających na programowaniu chatbota wykorzystującego podejście konwersacyjne (NLP) lub podejście konwersacyjne (NLP) połączone z podejściem procesowym (drzewko wyboru), które to usługi zostały ukończone w ciągu 3 lat przed terminem składania ofert. |  |  |  |
| **Grafik** | Posiada doświadczenie w realizacji co najmniej 3 usług polegających na produkcji projektu graficznego chatbota, które to usługi zostały ukończone w ciągu 3 lat przed terminem składania ofert. |  |  |  |

**Jedna osoba może zostać wykazana przez Wykonawcę tylko w jednej roli lub wykonywać tylko jedną rolę.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | ……………………… | ……………………………………………….. |
| *( miejscowość)* | *(data)* | *(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)* |

1. 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) (RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. 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-2)
3. Niepotrzebne skreślić. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

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

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

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro. [↑](#footnote-ref-3)