

**ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ**

Nazwa i adres (pieczęć firmowa)  
Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY****Wykonawca\* :****Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:**

.....  
.....

Zarejestrowany adres Wykonawcy :

.....  
.....

**Adres do korespondencji:**

.....  
Numer telefonu: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

*\*w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika*

Informacje, o których mowa w dziale VIII pkt 8 SIWZ znajdują się:

.....  
Nr rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium: *Nie dotyczy*

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na zadanie pn. **Organizacja szkoleń dla pracowników Biura ZIT WroF i Koordynatorów JST**, o znaku ZP/PN/43/2019/BIT składam ofertę na **Zadanie nr 1 / Zadanie nr 2 / Zadanie nr 3<sup>1</sup>** i oferuję:

1. realizację przedmiotu zamówienia w zakresie **Zadania nr 1** zgodnie z wymogami określonymi SIWZ za następującą cenę:

cena netto: ..... zł

podatek VAT: ..... zł

cena brutto: ..... zł

2. W odniesieniu do Kryterium Społecznego (o którym mowa w dziale XV pkt 4 SIWZ) oświadczam, że:

☐ nie zatrudniam żadnej osoby

☐ zatrudniam 1 osobę

☐ zatrudniam 2 osoby

o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy Pzp.

3. realizację przedmiotu zamówienia w zakresie **Zadania nr 2** zgodnie z wymogami określonymi SIWZ za następującą cenę:

cena netto: ..... zł

podatek VAT: ..... zł

cena brutto: ..... zł

4. W odniesieniu do Kryterium Społecznego (o którym mowa w dziale XV pkt 4 SIWZ) oświadczam, że:
- ☐ nie zatrudniam żadnej osoby
  - ☐ zatrudniam 1 osobę
  - ☐ zatrudniam 2 osoby
- o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy Pzp.

5. realizację przedmiotu zamówienia w zakresie **Zadania nr 3** zgodnie z wymogami określonymi SIWZ za następującą cenę:

cena netto: ..... zł

podatek VAT: ..... zł

cena brutto: ..... zł

6. W odniesieniu do Kryterium Społecznego (o którym mowa w dziale XV pkt 4 SIWZ) oświadczam, że:
- ☐ nie zatrudniam żadnej osoby
  - ☐ zatrudniam 1 osobę
  - ☐ zatrudniam 2 osoby
- o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy Pzp.

7. Oświadczam, że akceptuję termin płatności: 30 dni.
8. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w SIWZ.
9. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
10. Oświadczam, że akceptuję Projekt umowy oraz zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie.
11. Oświadczam, że najpóźniej w chwili podpisania umowy dostarczę Zamawiającemu:
- a) dowody potwierdzające należyte wykonanie usług przez trenera, które Wykonawca wykazał w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu;
  - b) oświadczenie o braku powiązań Wykonawcy z Zamawiającym.
- Powyższe dostarczę w formie kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę (oryginały do wglądu przy okazaniu kopii). Jestem świadom tego, że jeżeli nie dostarczę powyższych dokumentów Zamawiający potraktuje to jako uchylanie się od podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie.
12. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia siłami własnymi / część prac zamierzam powierzyć podwykonawcom<sup>2</sup>, w tym:
- a) zakres powierzonych prac .....<sup>1</sup>
  - b) nazwa (firma) podwykonawcy .....<sup>1</sup>
13. Oświadczam, że występuję w niniejszym postępowaniu jako: osoba fizyczna/osoba prawna/jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej/konsorcjum.<sup>2</sup>
14. Oświadczam, że podpisuję niniejszą ofertę jako osoba do tego upoważniona na podstawie: pełnomocnictwa/odpisu z ewidencji działalności gospodarczej /odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego.<sup>2</sup>
15. Oświadczam, że należę / nie należę<sup>2</sup> do sektora MŚP<sup>3</sup>.
16. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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



Fundusze  
Europejskie  
Pomoc Techniczna



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Fundusz Spójności



dyrektywy 95/46/WE) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>4</sup>

Data: .....2019 r.

.....  
(podpis)

**1** – podać jeśli dotyczy

**2** – niewłaściwe skreślić

**3** - Mikroprzedsiębiorstwa oraz małe i średnie przedsiębiorstwa (MŚP): przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro

**4** - w sytuacji, 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 (należy wykreślić oświadczenie)

**ZAŁĄCZNIK NR 3 do SIWZ**

Nazwa i adres (pieczęćka firmowa)  
Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z  
POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO SKŁADANE NA  
PODSTAWIE ART. 25A UST. 3 USTAWY PZP**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn. **Organizacja szkoleń dla pracowników Biura ZIT WrOF i Koordynatorów JST**, o znaku ZP/PN/43/2019/BIT prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, oświadczam co następuje:

**1. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

- 1) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
- 2) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

Data: .....2019 r.

.....  
(podpis)

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 w związku z powyższym oświadczam, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp, że podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
.....

Data: .....2019 r.

.....  
(podpis)

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych moim/i podwykonawcą/ami: ..... (podać pełną nazwę (firmę) i adres, oraz NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 i ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

Data: .....2019 r.

.....  
(podpis)

**3. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY BĘDĄCEGO PODMIOTEM, 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 na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 i ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

Data: .....2019 r.

.....  
(podpis)

**4. 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.

Data: .....2019 r.

.....  
(podpis)

**ZAŁĄCZNIK NR 4 do SIWZ**

Nazwa i adres (pieczęćka firmowa)  
Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W  
POSTĘPOWANIU SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 USTAWY PZP**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn. **Organizacja szkoleń dla pracowników Biura ZIT WrOF i Koordynatorów JST**, o znaku ZP/PN/43/2019/BIT prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, oświadczam co następuje:

**1. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w .....<sup>1</sup> (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

Data: .....2019 r.

.....  
(podpis)

**2. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POLEGANIA NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w .....<sup>1</sup> (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów:

.....,  
w następującym zakresie: .....  
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

Data: .....2019 r.

.....  
(podpis)

**3. 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.

Data: .....2019 r.

.....  
(podpis)

**ZAŁĄCZNIK NR 5 do SIWZ**

Nazwa i adres (pieczęćka firmowa)  
Wykonawcy

**O Ś W I A D C Z E N I E**

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami uczestniczącymi w postępowaniu na zadanie pn. **Organizacja szkoleń dla pracowników Biura ZIT WrOF i Koordynatorów JST**, o znaku ZP/PN/43/2019/BIT

1. Oświadczam, iż **należę/my** do tej samej grupy kapitałowej, (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów - Dz. U. z 2018 r. poz. 798 z późn. zm.) z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu:

1) .....

2) .....<sup>1</sup>

wskazanymi w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej.

2. Oświadczam, iż **nie należę/my** do tej samej grupy kapitałowej, (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów - Dz. U. z 2018 r. poz. 798 z późn. zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu wskazanymi w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

Data: .....2019 r.

.....

(podpis)

**Uwaga:**

Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni licząc od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.

W przypadku przynależności do grupy kapitałowej, do której należą wykonawcy, wskazani w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej (tj. którzy w terminie złożyli oferty w tym postępowaniu), wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**1** - wypełnić, jeśli dotyczy

## ZAŁĄCZNIK NR 6 do SIWZ

Nazwa i adres (pieczęćka firmowa)  
Wykonawcy

### WYKAZ USŁUG<sup>1</sup>

#### dla Zadania nr 1

| L.p. | Przedmiot umowy                                                                        | Wartość         | Czas realizacji<br>od – do<br>(dzień-miesiąc-<br>rok) | Odbiorca zamówienia | Doświadczenie<br>własne<br>Wykonawcy /<br>Wykonawca<br>polega na wiedzy<br>i doświadczeniu<br>innych<br>podmiotów <sup>4</sup> |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | 2                                                                                      | 3               | 4                                                     | 5                   | 6                                                                                                                              |
| 1    | Usługa polegająca na organizacji i przeprowadzeniu szkoleń dla ..... osób <sup>2</sup> | .....<br>brutto |                                                       |                     | Własne /<br>oddane do<br>dyspozycji <sup>3</sup><br>przez ..... <sup>5</sup>                                                   |
| 2    | Usługa polegająca na organizacji i przeprowadzeniu szkoleń dla ..... osób <sup>2</sup> | .....<br>brutto |                                                       |                     | Własne /<br>oddane do<br>dyspozycji <sup>3</sup><br>przez ..... <sup>5</sup>                                                   |
| 3    | Usługa polegająca na organizacji i przeprowadzeniu szkoleń dla ..... osób <sup>2</sup> | .....<br>brutto |                                                       |                     | Własne /<br>oddane do<br>dyspozycji <sup>3</sup><br>przez ..... <sup>5</sup>                                                   |
| ...  | .....                                                                                  |                 |                                                       |                     | Własne /<br>oddane do<br>dyspozycji <sup>3</sup><br>przez ..... <sup>5</sup>                                                   |

**dla Zadania nr 2**

| L.p. | Przedmiot umowy                                                                        | Wartość         | Czas realizacji<br>od – do<br>(dzień-miesiąc-<br>rok) | Odbiorca zamówienia | Doświadczenie<br>własne<br>Wykonawcy /<br>Wykonawca<br>polega na wiedzy<br>i doświadczeniu<br>innych<br>podmiotów <sup>4</sup> |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | 2                                                                                      | 3               | 4                                                     | 5                   | 6                                                                                                                              |
| 1    | Usługa polegająca na organizacji i przeprowadzeniu szkoleń dla ..... osób <sup>2</sup> | .....<br>brutto |                                                       |                     | Własne /<br>oddane do<br>dyspozycji <sup>3</sup><br>przez ..... <sup>5</sup>                                                   |
| 2    | Usługa polegająca na organizacji i przeprowadzeniu szkoleń dla ..... osób <sup>2</sup> | .....<br>brutto |                                                       |                     | Własne /<br>oddane do<br>dyspozycji <sup>3</sup><br>przez ..... <sup>5</sup>                                                   |
| 3    | Usługa polegająca na organizacji i przeprowadzeniu szkoleń dla ..... osób <sup>2</sup> | .....<br>brutto |                                                       |                     | Własne /<br>oddane do<br>dyspozycji <sup>3</sup><br>przez ..... <sup>5</sup>                                                   |
| ...  | .....                                                                                  |                 |                                                       |                     | Własne /<br>oddane do<br>dyspozycji <sup>3</sup><br>przez ..... <sup>5</sup>                                                   |

**dla Zadania nr 3**

| L.p. | Przedmiot umowy                                                                        | Wartość         | Czas realizacji<br>od – do<br>(dzień-miesiąc-<br>rok) | Odbiorca zamówienia | Doświadczenie<br>własne<br>Wykonawcy /<br>Wykonawca<br>polega na wiedzy<br>i doświadczeniu<br>innych<br>podmiotów <sup>4</sup> |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | 2                                                                                      | 3               | 4                                                     | 5                   | 6                                                                                                                              |
| 1    | Usługa polegająca na organizacji i przeprowadzeniu szkoleń dla ..... osób <sup>2</sup> | .....<br>brutto |                                                       |                     | Własne /<br>oddane do<br>dyspozycji <sup>3</sup><br>przez ..... <sup>5</sup>                                                   |
| 2    | Usługa polegająca na organizacji i przeprowadzeniu szkoleń dla ..... osób <sup>2</sup> | .....<br>brutto |                                                       |                     | Własne /<br>oddane do<br>dyspozycji <sup>3</sup><br>przez ..... <sup>5</sup>                                                   |
| 3    | Usługa polegająca na organizacji i przeprowadzeniu szkoleń dla ..... osób <sup>2</sup> | .....<br>brutto |                                                       |                     | Własne /<br>oddane do<br>dyspozycji <sup>3</sup><br>przez ..... <sup>5</sup>                                                   |
| ...  | .....                                                                                  |                 |                                                       |                     | Własne /<br>oddane do<br>dyspozycji <sup>3</sup><br>przez ..... <sup>5</sup>                                                   |

**UWAGA:** Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego warunku wiedzy i doświadczenia.

Do wykazu należy załączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie.

Data: .....2019 r.

.....  
(podpis)

**1** – treść Wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę

**2** – podać liczbę osób-uczestników szkolenia (co najmniej 14 osób)

**3** – niewłaściwe skreślić

**4** – na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 22a ust. 2 ustawy Pzp do wykazu należy dołączyć w szczególności zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów z zakresu doświadczenia na potrzeby wykonania zamówienia

**5** – podać nazwę podmiotu, na którego zasobach polega Wykonawca

## ZAŁĄCZNIK NR 7 do SIWZ

Nazwa i adres (pieczęćka firmowa) Wykonawcy

### WYKAZ OSÓB<sup>1</sup>

#### dla Zadania nr 1

| L.p. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Podstawa dysponowania osobami <sup>3</sup>                                     |
|------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | 2               | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 4                                                                              |
| 1    |                 | - posiada wykształcenie wyższe,<br>- posiada ..... <sup>2</sup> letnie doświadczenie w pracy trenerskiej i w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonał ..... <sup>2</sup> oddzielne szkolenia (każde ze szkoleń dla innego podmiotu), z zakresu partnerstwa publiczno-prywatnego dla ..... <sup>2</sup> osób każde | <i>Zasób własny / oddany do dyspozycji<sup>4</sup> przez .....<sup>5</sup></i> |
| ...  |                 | - posiada wykształcenie wyższe,<br>- posiada ..... <sup>2</sup> letnie doświadczenie w pracy trenerskiej i w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonał ..... <sup>2</sup> oddzielne szkolenia (każde ze szkoleń dla innego podmiotu), z zakresu partnerstwa publiczno-prywatnego dla ..... <sup>2</sup> osób każde | <i>Zasób własny / oddany do dyspozycji<sup>4</sup> przez .....<sup>5</sup></i> |

#### dla Zadania nr 2

| L.p. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Podstawa dysponowania osobami <sup>3</sup>                                     |
|------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | 2               | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 4                                                                              |
| 1    |                 | - posiada wykształcenie wyższe,<br>- posiada ..... <sup>2</sup> letnie doświadczenie w pracy trenerskiej i w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonał ..... <sup>2</sup> oddzielne szkolenia (każde ze szkoleń dla innego podmiotu), z zakresu zarządzania projektami w sektorze publicznym dla ..... <sup>2</sup> osób każde | <i>Zasób własny / oddany do dyspozycji<sup>4</sup> przez .....<sup>5</sup></i> |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                 |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| ... | - posiada wykształcenie wyższe,<br>- posiada ..... <sup>2</sup> letnie doświadczenie w pracy trenerskiej i w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonał ..... <sup>2</sup> oddzielne szkolenia (każde ze szkoleń dla innego podmiotu), z zakresu zarządzania projektami w sektorze publicznym dla ..... <sup>2</sup> osób każde | Zasób własny /<br>oddany do<br>dyspozycji <sup>4</sup> przez ..... <sup>5</sup> |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|

**dla Zadania nr 3**

| L.p. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Podstawa dysponowania osobami <sup>3</sup>                                      |
|------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | 2               | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 4                                                                               |
| 1    |                 | - posiada wykształcenie wyższe,<br>- posiada ..... <sup>2</sup> letnie doświadczenie w pracy trenerskiej i w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonał ..... <sup>2</sup> oddzielne szkolenia (każde ze szkoleń dla innego podmiotu), z zakresu prawa ochrony środowiska w procesie inwestycyjno-budowlanym dla ..... <sup>2</sup> osób każde | Zasób własny /<br>oddany do<br>dyspozycji <sup>4</sup> przez ..... <sup>5</sup> |
| ...  |                 | - posiada wykształcenie wyższe,<br>- posiada ..... <sup>2</sup> letnie doświadczenie w pracy trenerskiej i w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonał ..... <sup>2</sup> oddzielne szkolenia (każde ze szkoleń dla innego podmiotu), z zakresu prawa ochrony środowiska w procesie inwestycyjno-budowlanym dla ..... <sup>2</sup> osób każde | Zasób własny /<br>oddany do<br>dyspozycji <sup>4</sup> przez ..... <sup>5</sup> |

**UWAGA:** Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje.

Data: .....2019 r.

.....  
(podpis)

- 1** – treść Wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę  
**2** – podać odpowiednio: liczbę lat doświadczenia (co najmniej rok); liczbę przeprowadzonych szkoleń (co najmniej trzy; liczbę osób-uczestników szkolenia (co najmniej 14 osób)  
**3** – na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 22a ust. 2 ustawy Pzp do wykazu należy dołączyć w szczególności zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów osobowych na potrzeby wykonania zamówienia  
**4** – niewłaściwe skreślić  
**5** – podać nazwę podmiotu, na którego zasobach polega Wykonawca

**ZAŁĄCZNIK NR 8 do SIWZ**

Nazwa i adres (pieczętka firmowa) Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB W CELU UZYSKANIA PUNKTÓW  
W RAMACH KRYTERIUM OCENY OFERT<sup>1</sup>**

**dla Zadania nr 1**

| Imię i nazwisko osoby przeprowadzającej szkolenie: ..... |                             |                                |                                          |                              |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|------------------------------|
| Lp.                                                      | Zakres tematyczny szkolenia | Data przeprowadzenia szkolenia | Odbiorca szkolenia (nazwa, pełen adres)* | Liczba uczestników szkolenia |
| 1.                                                       |                             |                                |                                          |                              |
| 2.                                                       |                             |                                |                                          |                              |
| 3.                                                       |                             |                                |                                          |                              |
| 4.                                                       |                             |                                |                                          |                              |
| 5.                                                       |                             |                                |                                          |                              |
| 6.                                                       |                             |                                |                                          |                              |
| 7.                                                       |                             |                                |                                          |                              |
| 8.                                                       |                             |                                |                                          |                              |
| 9.                                                       |                             |                                |                                          |                              |
| 10.                                                      |                             |                                |                                          |                              |
| 11.                                                      |                             |                                |                                          |                              |
| 12.                                                      |                             |                                |                                          |                              |
| 13.                                                      |                             |                                |                                          |                              |
| ...                                                      |                             |                                |                                          |                              |

**dla Zadania nr 2**

| Imię i nazwisko osoby przeprowadzającej szkolenie: ..... |                             |                                |                                          |                              |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|------------------------------|
| Lp.                                                      | Zakres tematyczny szkolenia | Data przeprowadzenia szkolenia | Odbiorca szkolenia (nazwa, pełen adres)* | Liczba uczestników szkolenia |
| 1.                                                       |                             |                                |                                          |                              |
| 2.                                                       |                             |                                |                                          |                              |
| 3.                                                       |                             |                                |                                          |                              |
| 4.                                                       |                             |                                |                                          |                              |
| 5.                                                       |                             |                                |                                          |                              |
| 6.                                                       |                             |                                |                                          |                              |

|     |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|
|     |  |  |  |  |
| 7.  |  |  |  |  |
| 8.  |  |  |  |  |
| 9.  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

**dla Zadania nr 3**

| Imię i nazwisko osoby przeprowadzającej szkolenie: ..... |                             |                                |                                          |                              |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|------------------------------|
| Lp.                                                      | Zakres tematyczny szkolenia | Data przeprowadzenia szkolenia | Odbiorca szkolenia (nazwa, pełen adres)* | Liczba uczestników szkolenia |
| 1.                                                       |                             |                                |                                          |                              |
| 2.                                                       |                             |                                |                                          |                              |
| 3.                                                       |                             |                                |                                          |                              |
| 4.                                                       |                             |                                |                                          |                              |
| 5.                                                       |                             |                                |                                          |                              |
| 6.                                                       |                             |                                |                                          |                              |
| 7.                                                       |                             |                                |                                          |                              |
| 8.                                                       |                             |                                |                                          |                              |
| 9.                                                       |                             |                                |                                          |                              |
| 10.                                                      |                             |                                |                                          |                              |
| 11.                                                      |                             |                                |                                          |                              |
| 12.                                                      |                             |                                |                                          |                              |
| 13.                                                      |                             |                                |                                          |                              |
| ...                                                      |                             |                                |                                          |                              |

**UWAGA:** Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje. Jednocześnie Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty dowody określające czy te szkolenia zostały wykonane należycie.

Data: .....2019 r.

.....  
(podpis)

**1** – treść Wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę

**ZAŁĄCZNIK NR 9 do SIWZ**

Nazwa i adres (pieczęć firmowa) podmiotu  
udostępniającego zdolności

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY<sup>1</sup>**

Niniejszym oddaję do dyspozycji Wykonawcy: .....  
..... (nazwa Wykonawcy)  
niezbędne zasoby, na okres korzystania z nich przy realizacji zamówienia pn.  
**Organizacja szkoleń dla pracowników Biura ZIT WrOF i Koordynatorów JST**, o  
znaku ZP/PN/43/2019/BIT, prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski  
Wrocławia, na następujących zasadach:  
- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów:.....  
.....  
- sposób wykorzystania zasobów, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu niniejszego  
zamówienia:.....  
.....  
- określenie zakresu i okresu udziału przy wykonywaniu niniejszego zamówienia:.....  
.....  
- informacja czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do  
warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia, zrealizuje usługi, których  
wskazane zdolności dotyczą:.....  
.....<sup>2</sup>

Poniosę solidarnie z Wykonawcą odpowiedzialność za szkodę Zamawiającego powstałą  
wskutek nieudostępnienia tych zasobów, które zgodnie z oświadczeniem zobowiązałem  
się udostępnić na potrzeby wykonania zamówienia – chyba, że za nieudostępnienie  
zasobów nie ponoszę winy.

Data: .....2019 r.

.....  
(podpis)

**1** – treść oświadczenia może być dowolnie modyfikowana

**2** – w sytuacji gdy Wykonawca polega na zdolnościach zawodowych (doświadczeniu) innego podmiotu

**ZAŁĄCZNIK NR 10 do SIWZ**

Nazwa i adres (pieczęć firmowa)  
Wykonawcy

**Oświadczenie**

dot. realizacji zamówienia pn. **Organizacja szkoleń dla pracowników Biura ZIT  
WrOF i Koordynatorów JST**, o znaku ZP/PN/43/2019/BIT

Niniejszym oświadczam, że jestem/nie jestem<sup>1</sup> powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo<sup>2</sup>.

Nie istnieje inne powiązanie, które powodowałoby faktyczne naruszenie zasady konkurencyjności.

Ja, niżej podpisany/-a, jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z przepisów Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne. Oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

.....  
Data

.....  
Podpis osoby upoważnionej

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.