|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Załącznik nr 2 do SWZ |  |
|  | **FORMULARZ OFERTOWY[[1]](#footnote-2)** |  |
|  | **Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej**  **91-229 Łódź, ul. Aleksandrowska 159**  Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest: **Wybór ekspertów do opracowania 2 specjalistycznych programów diagnozy i leczenia zaburzeń psychicznych dla dzieci i młodzieży oraz przeprowadzenie (na zasadach prawa opcji zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych) szkoleń w zakresie specjalistycznych programów diagnozy i leczenia zaburzeń psychicznych dla dzieci i młodzieży w ramach projektu „Opracowanie i realizacja specjalistycznych programów diagnozy i leczenia zaburzeń psychicznych”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, nr sprawy: SPZOZ/FERS 04.15/2/2025**, składam ofertę o następującej treści: |  |
|  | 1. **DANE WYKONAWCY:**   Osoba(-by) podpisująca(-ce) ofertę (*imię/imiona i nazwisko/nazwiska):* …………..…….……………………………………………………………….…….……  Wykonawca (*pełna nazwa/firma albo imię i nazwisko Wykonawcy*)[[2]](#footnote-3): ..……….…………………………………………………………………………..……….......  Adres Wykonawcy2: …………………………………………………………………………………….……………………………………………………………...  Numer wpisu do KRS Wykonawcy *(wypełnić jeżeli dotyczy)*2: ………………………………………………………………………………………………..….....  Numer NIP Wykonawcy *(wypełnić jeżeli dotyczy)*2: ….……………………………………………………………………………………………….……..  Wykonawca - dane statystyczne (*zaznaczyć odpowiednie*):  □ mikro przedsiębiorstwo  □ małe przedsiębiorstwo  □ średnie przedsiębiorstwo  □ jednoosobowa działalność gospodarcza  □ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  □ inny rodzaj:..........................  Korespondencja związana z niniejszym postępowaniem będzie przekazywana za pośrednictwem Platformy Zakupowej i/lub[[3]](#footnote-4) poczty elektronicznej – adres e-mail:...........................................................................................................................................................................................… |  |
| 1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**   **Oferuję opracowanie specjalistycznego programu/ów diagnozy i leczenia zaburzeń psychicznych dla dzieci i młodzieży oraz przeprowadzenie (na zasadach prawa opcji zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych) szkoleń w zakresie specjalistycznych programów diagnozy i leczenia zaburzeń psychicznych dla dzieci i młodzieży w ramach projektu „Opracowanie i realizacja specjalistycznych programów diagnozy i leczenia zaburzeń psychicznych”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, zgodnie z zakresem i wymaganiami wskazanymi w opisie przedmiotu zamówienia** w ramach poszczególnych części zamówienia oraz **oświadczam, że osoba(-by) wyznaczona(-ne) do realizacji zamówienia w ramach poszczególnych części zamówienia, na które składana jest oferta – zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym aktualnym na dzień składania ofert – spełnia(-ają) minimalne wymagania merytoryczne określone w treści Załącznika nr 1 do SWZ w odniesieniu do danej części zamówienia, w szczególności w zakresie wymaganego wykształcenia i kwalifikacji oraz posiada(-ają) doświadczenie kliniczne w wymaganym obszarze zgodne z wymaganą minimalną liczbą lat oraz spełnia(-ają) pozostałe wymagania w zakresie określonym w Załączniku nr 1 do SWZ** w odniesieniu do danej części zamówienia **(*wypełnić w odniesieniu do wszystkich części zamówienia, na które składana jest oferta*):**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Numer części zamówienia, na którą składana jest oferta** | **Zakres przedmiotowy:**  **opracowanie specjalistycznego programu**  w zakresie określonym  w Opisie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego **/zamówienie podstawowe**/ | **Cena ofertowa brutto**  **w PLN**  **za opracowanie specjalistycznego programu**  w zakresie określonym w Opisie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego **/zamówienie podstawowe**/ | **Zakres przedmiotowy:**  **przeprowadzenie szkoleń w zakresie specjalistycznych programów diagnozy i leczenia zaburzeń psychicznych dla dzieci młodzieży, opracowanych w ramach Projektu, dla personelu zaangażowanego w wdrażanie programów**, w zakresie określonym w Opisie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego  **/Prawo opcji/** | | | **Łączna cena ofertowa brutto w PLN za realizację danej części**  **zamówienia**  **[suma: 3 + 6]** | **Osoba wyznaczona do realizacji zamówienia**  **Ekspert/Ekspertka**  **potwierdzenie spełniania przez osobę wyznaczoną do realizacji**  **zamówienia (Eksperta/Ekspertkę) wskazaną w kolumnie 8, minimalnych wymagań merytorycznych określonych przez Zamawiającego w Załączniku nr 1 do SWZ**  **w odniesieniu do danej części zamówienia**  /należy wypełnić, zaznaczyć odpowiednio/ | | | Cena brutto  za 1 godzinę dydaktyczną szkolenia w PLN | Ogółem maksymalna liczba godzin dydaktycznych szkolenia w ramach danej części zamówienia | Łączna cena ofertowa brutto w PLN za przeprowadzenie szkoleń w ramach danej części zamówienia  /iloczyn: 4 x 5/ | | ***1*** | ***2*** | ***3*** | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | | Część 1  **Ekspert 3 – psychoterapeuta** | **program:**  **Diagnostyka i leczenie zaburzeń obsesyjno-kompulsywnych (OCD, ang. obsessive-compulsive disorder) u dzieci i młodzieży** |  |  | 48 |  |  | **……………………………**  /imię i nazwisko Eksperta/Ekspertki/  **……………………………**  /tytuł zawodowy/wykształcenie, np. lekarz, magister z informacją o ukończonym kierunku studiów/  **……………………………..**  /tytuł specjalisty ze wskazaniem dziedziny/  **……………………………..**  /stopień naukowy/tytuł naukowy ze wskazaniem dziedziny nauki/ | **1) Ekspert/Ekspertka posiada doświadczenie kliniczne** w wymaganym obszarze i zgodne z wymaganą minimalną liczbą lat **TAK/NIE\***  **2) Ekspert/Ekspertka posiada doświadczenie w realizacji projektów badawczo-rozwojowych** (jako kierownik projektu/badacz) w wymaganym obszarze **TAK/NIE\***  **3) Ekspert/Ekspertka posiada dorobek naukowy** w wymaganym obszarze i zakresie **TAK/NIE\*** /proszę zaznaczyć/:  □ posiada publikacje – tzn. jako autor/współautor artykułu w czasopiśmie lub materiału konferencyjnego z wykazu czasopism naukowych i recenzowanych materiałów z konferencji międzynarodowych ministra właściwego ds. edukacji i nauki, rozdziału podręcznika lub książki  □ uczestnictwo w konferencjach naukowych jako prelegent  □ patent | | Część 2  **Ekspert 4 – lekarz lub psycholog lub psychoterapeuta** | **program**  **Diagnostyka i leczenie zespołu nadpobudliwości ruchowej z deficytem uwagi u dzieci i młodzieży** |  |  | 48 |  |  | **……………………………**  /imię i nazwisko Eksperta/Ekspertki/  **……………………………**  /tytuł zawodowy/wykształcenie, np. lekarz, magister z informacją o ukończonym kierunku studiów/  **……………………………..**  /tytuł specjalisty ze wskazaniem dziedziny/  **……………………………..**  /stopień naukowy/tytuł naukowy ze wskazaniem dziedziny nauki/ | **1) Ekspert/Ekspertka posiada doświadczenie kliniczne** w wymaganym obszarze i zgodne z wymaganą minimalną liczbą lat **TAK/NIE\***  **2) Ekspert/Ekspertka posiada doświadczenie w realizacji projektów badawczo-rozwojowych** (jako kierownik projektu/badacz) w wymaganym obszarze **TAK/NIE\***  **3) Ekspert/Ekspertka posiada dorobek naukowy** w wymaganym obszarze i zakresie **TAK/NIE\*** /proszę zaznaczyć/:  □ posiada publikacje – tzn. jako autor/współautor artykułu w czasopiśmie lub materiału konferencyjnego z wykazu czasopism naukowych i recenzowanych materiałów z konferencji międzynarodowych ministra właściwego ds. edukacji i nauki, rozdziału podręcznika lub książki  □ uczestnictwo w konferencjach naukowych jako prelegent  □ patent | | |  |
| **UWAGA:**  zgodnie z założeniami projektu, Osoby wyznaczone do realizacji zamówienia (Eksperci/Ekspertki) będą pracować przy opracowywaniu danego specjalistycznego programu w zespołach czteroosobowych, co zapewni interdyscyplinarność i komplementarność przy opracowywaniu programu. Wykonawca zobowiązany jest wyznaczyć osobę do realizacji zamówienia (Eksperta/Ekspertkę), spełniającą minimalne wymagania merytoryczne określone przez Zamawiającego w Opisie przedmiotu zamówienia w zakresie danej części zamówienia. Zamawiający dopuszcza wskazanie tej samej osoby do realizacji zamówienia na więcej niż jedną część zamówienia – ponieważ części zamówienia objęte przedmiotowym postępowaniem nie są w obrębie jednego programu specjalistycznego. Jeżeli Wykonawca składa ofertę na więcej niż jedną część zamówienia w zakresie części 1-2 zamówienia, tj. w obrębie dwóch różnych programów – wówczas na każdą część zamówienia (1-2) może wyznaczyć tę samą osobę do realizacji zamówienia (Eksperta/Ekspertkę), pod warunkiem, że osoba ta spełnia minimalne wymagania merytoryczne określone przez Zamawiającego w Opisie przedmiotu zamówienia w zakresie każdej z tych części zamówienia. | |  |
| 1. **OŚWIADCZENIA:**   Oświadczam, że:   1. zamówienie zostanie wykonane zgodnie z wymaganiami co do sposobu i terminu realizacji określonymi w SWZ w odniesieniu do danej części zamówienia; 2. podana cena ofertowa brutto za opracowanie specjalistycznego programu uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymaganiami określonymi we wzorze umowy; 3. podana stawka jednostkowa brutto za godzinę szkolenia uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymaganiami określonymi we wzorze umowy; 4. zapoznałem(-łam) się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte; 5. uważam się za związanego(-ną) niniejszą ofertą przez okres 90 dni, tj. do dnia wskazanego w dokumentacji postępowania; 6. akceptuję warunki płatności określone we wzorze umowy; 7. jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek zmiany stanu faktycznego lub prawnego przedstawionego w oświadczeniach lub dokumentach złożonych wraz z ofertą lub składanych w późniejszym terminie na wezwanie Zamawiającego, mające wpływ na ich aktualność, zobowiązuję się natychmiast poinformować o tym fakcie Zamawiającego; 8. w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. | |  |
| 1. **PODWYKONAWCY** *(wypełnić jeżeli dotyczy)*   Zamierzam powierzyć wykonanie niżej wymienionych części zamówienia następującym podwykonawcom *(wskazać część zamówienia oraz nazwę/firmę podwykonawcy - jeżeli dotyczy)*: …………………..………………………………. Oświadczam, iż na następujących podwykonawców …............................................................................................... przypada ponad 10% wartości zamówienia *(wskazać część zamówienia oraz nazwę/firmę podwykonawcy - jeżeli dotyczy)* | |  |
| 1. **OŚWIADCZENIE – dotyczące wypełnienia obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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, dalej zwanego „RODO”.** 2. oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych przez SPZOZ w Łodzi, jako Administratora danych osobowych, w celu przeprowadzenia i rozstrzygnięcia przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w przypadku wyboru mojej oferty także w celu zawarcia i wykonania umowy, wynikającą z art. 13 RODO, która stanowi **Załącznik nr 5** do SWZ, i przyjmuję ją do wiadomości;[[4]](#footnote-5) 3. oświadczam, że przedłożyłem(-łam) osobom, których dane udostępniłem(-łam) lub udostępnię Zamawiającemu w związku z udziałem w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, informację o przetwarzaniu danych osobowych, w celu przeprowadzenia i rozstrzygnięcia przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w przypadku wyboru mojej oferty także w celu zawarcia i wykonania umowy, wynikającą z art. 14 RODO, która stanowi **Załącznik nr 6** do SWZ. | |  |

|  |
| --- |
| Załącznik nr 2a do SWZ[[5]](#footnote-6) |
| **Kwalifikacje osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia - Eksperta/Ekspertki**  *formularz składany na potrzeby dokonania oceny oferty, należy złożyć* ***jeden formularz******w odniesieniu do każdej osoby*** *wyznaczonej do realizacji zamówienia (bez względu na liczbę części zamówienia, w ramach których dana osoba została wyznaczona do realizacji zamówienia).* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest: **Wybór ekspertów do opracowania 2 specjalistycznych programów diagnozy i leczenia zaburzeń psychicznych dla dzieci i młodzieży oraz przeprowadzenie (na zasadach prawa opcji zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych) szkoleń w zakresie specjalistycznych programów diagnozy i leczenia zaburzeń psychicznych dla dzieci i młodzieży w ramach projektu „Opracowanie i realizacja specjalistycznych programów diagnozy i leczenia zaburzeń psychicznych”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (nr sprawy: SPZOZ/FERS 04.15/2/2025**, składam oświadczenieo następującej treści: | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia** *(jeden formularz winien dotyczyć jednej osoby)***:** | | | | | **……………………………………………** | | | | |
| **Numer części zamówienia, której dotyczy oświadczenie** *(wszystkie części zamówienia, w ramach których ta sama osoba została wyznaczona do realizacji zamówienia)***:** | | | | | **……………………………………………** | | | | |
| * + - 1. **WYKSZTAŁCENIE EKSPERTA/EKSPERTKI** | | | | | | | | | |
| ***Szczegółowe informacje na temat wykształcenia*** *osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia, w zakresie podlegającym ocenie w ramach kryteriów oceny ofert w odniesieniu do wskazanych powyżej części zamówienia (jeżeli dotyczy):* | | | | | | | | | |
| **Wykształcenie (stopień naukowy/tytuł naukowy) osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia** | | | | | **Ekspert/Ekspertka:**  □ posiada stopień naukowy doktora  □ posiada stopień naukowy doktora habilitowanego bez tytułu naukowego  □ posiada stopień naukowy doktora habilitowanego i tytuł naukowy profesora | | | | |
| * + - 1. **DOŚWIADCZENIE KLINICZNE EKSPERTA/EKSPERTKI** | | | | | | | | | |
| ***Szczegółowe informacje na temat doświadczenia w pracy klinicznej z pacjentami z zaburzeniami psychicznymi*** *osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia, w zakresie podlegającym ocenie w ramach kryteriów oceny ofert w odniesieniu do wskazanych powyżej części zamówienia (jeżeli dotyczy):* | | | | | | | | | |
| *Lp.* | *Liczba pełnych miesięcy doświadczenia klinicznego* | *Miejsce nabywania doświadczenia*  *(nazwa podmiotu)* | | *Rodzaj/zakres doświadczenia/zajmowane stanowisko* | | | *Okres nabywania doświadczenia*  *(od dd-mm-rrrr)* | | *Okres nabywania doświadczenia*  *(do dd-mm-rrrr)* |
| *1* |  |  | |  | | |  | |  |
| *2* |  |  | |  | | |  | |  |
| *3* |  |  | |  | | |  | |  |
| *4* |  |  | |  | | |  | |  |
| *5* |  |  | |  | | |  | |  |
|  |  |  | |  | | |  | |  |
| * + - 1. **DOROBEK NAUKOWY EKSPERTA/EKSPERTKI - LICZBA PUBLIKACJI, KTÓRYCH AUTOREM LUB WSPÓŁAUTOREM JEST EKSPERT/EKSPERTKA** | | | | | | | | | |
| ***Szczegółowe informacje na temat publikacji, których autorem lub współautorem*** *jest**osoba wyznaczona do realizacji zamówienia, w zakresie podlegającym ocenie w ramach kryteriów oceny ofert w odniesieniu do wskazanych powyżej części zamówienia (jeżeli dotyczy):* | | | | | | | | | |
| *L.p.* | *Tytuł publikacji* | | *Autor/*  *Współautor* | | | *Nazwa miejsca wydania publikacji* | | *Data wydania publikacji* | *Dziedzina, której dotyczy publikacja* |
| *1* |  | |  | | |  | |  |  |
| *2* |  | |  | | |  | |  |  |
| *3* |  | |  | | |  | |  |  |
| *4* |  | |  | | |  | |  |  |
| *5* |  | |  | | |  | |  |  |
| *6* |  | |  | | |  | |  |  |
| *7* |  | |  | | |  | |  |  |
| *8* |  | |  | | |  | |  |  |
| *9* |  | |  | | |  | |  |  |
| *10* |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |
| * + - 1. **DOŚWIADCZENIE DYDAKTYCZNE EKSPERTA/EKSPERTKI** | | | | | | | | | |
| ***Szczegółowe informacje na temat doświadczenia dydaktycznego w prowadzeniu zajęć dydaktycznych dla lekarzy lub innych zawodów medycznych (w tym studentów I i II stopnia)*** *osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia, w zakresie podlegającym ocenie w ramach kryteriów oceny ofert w odniesieniu do wskazanych powyżej części zamówienia (jeżeli dotyczy):* | | | | | | | | | |
| *L.p.* | *Liczba pełnych miesięcy dydaktycznych* | *Zakres tematyczny prowadzonych zajęć dydaktycznych* | | *Grupa docelowa, dla której prowadzono zajęcia dydaktyczne* | | | *Okres nabywania doświadczenia (od dd-mm-rrrr)* | | *Okres nabywania doświadczenia (do dd-mm-rrrr* |
| *1* |  |  | |  | | |  | |  |
| *2* |  |  | |  | | |  | |  |
| *3* |  |  | |  | | |  | |  |
| *4* |  |  | |  | | |  | |  |
| *5* |  |  | |  | | |  | |  |
|  |  |  | |  | | |  | |  |

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 3b do SWZ** |
| **Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego** składane w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:  **Wybór ekspertów do opracowania 2 specjalistycznych programów diagnozy i leczenia zaburzeń psychicznych dla dzieci i młodzieży oraz przeprowadzenie (na zasadach prawa opcji zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych) szkoleń w zakresie specjalistycznych programów diagnozy i leczenia zaburzeń psychicznych dla dzieci i młodzieży w ramach projektu „Opracowanie i realizacja specjalistycznych programów diagnozy i leczenia zaburzeń psychicznych”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, (nr sprawy: SPZOZ/FERS 04.15/2/2025)** |
| **DANE WYKONAWCY (*pełna nazwa/firma albo imię i nazwisko Wykonawcy)*:**  …………..…….……………………………………………………………….…….………  ..……….…………………………………………………………………………..……….....  Działając w imieniu Wykonawcy składam oświadczenie, dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) nr 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. oraz art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zgodnie z aktualnym na dzień składania ofert stanem faktycznym i prawnym. |
| **1. Oświadczam, że Wykonawca NIE PODLEGA WYKLUCZENIU** **z przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 poz. 507 ze zm.)** (*z zastrzeżeniem pkt 2 poniżej, jeżeli dotyczy*)**,** zgodnie z którym z postępowania wyklucza się Wykonawcę:  1) 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 z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;  2) którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124 z późn. zm.) 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 z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;  3) którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120 z późn. zm.) 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 z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.  Ilekroć powyżej jest mowa o:  1) rozporządzeniu 765/2006 – należy przez to rozumieć rozporządzenie Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.);  2) rozporządzeniu 269/2014 – należy przez to rozumieć rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.).  **2. Oświadczam, że wobec Wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …......... ust. …... pkt …...** ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, Dz. U. z 2022 poz. 835 ***(wypełnić jeżeli dotyczy, podać odpowiednią podstawę wykluczenia)***  **3. Oświadczam, że Wykonawca NIE PODLEGA WYKLUCZENIU** **z przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE)** **nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r.** (*z zastrzeżeniem pkt 4 poniżej, jeżeli dotyczy*)**,** zgodnie z którym zakazane jest udzielanie i wykonywanie wszelkich zamówień publicznych na rzecz lub z udziałem:  1) obywateli rosyjskich, osób fizycznych zamieszkałych w Rosji lub osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji; 2) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich, osób fizycznych zamieszkałych w Rosji lub osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;  3) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem: a) obywateli rosyjskich, osób fizycznych zamieszkałych w Rosji lub osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji lub b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich, osób fizycznych zamieszkałych w Rosji lub osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,  4) podwykonawców, dostawców i podmioty, na których zdolności wykonawca polega, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10% wartości zamówienia, jeżeli taki podwykonawca, dostawca, podmiot, na którego zdolności wykonawca polega, należy do którejkolwiek z kategorii podmiotów wymienionych w podpunktach 1-3.  4. **Oświadczam, że wobec Wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie** **art. …......... ust. …... pkt …...** rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. *(wypełnić jeżeli dotyczy, podać odpowiednią podstawę wykluczenia)*  **5. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**  [UWAGA*: wypełnić jeżeli dotyczy i tylko w przypadku podwykonawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. w przypadku więcej niż jednego podwykonawcy,, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]  **Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:** ………………………………… ***(podać pełną nazwę/firmę, adres)*,** nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia Rady (UE)nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r.(*z zastrzeżeniem pkt 6 poniżej, jeżeli dotyczy*)**,**  6. **Oświadczam, że wobec podwykonawcy** …………………………………*(podać pełną nazwę/firmę, adres)* **zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie** **art. …......... ust. …... pkt …...** rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. *(wypełnić jeżeli dotyczy, podać odpowiednią podstawę wykluczenia)*  **7. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY, W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**  [UWAGA*: wypełnić jeżeli dotyczy i tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. w przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]  **Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia:** ………………………………… ***(podać pełną nazwę/firmę, adres)*,** nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia Rady (UE)nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r.(*z zastrzeżeniem pkt 8 poniżej, jeżeli dotyczy*)**,**  8. **Oświadczam, że wobec podmiotu udostępniającego zasoby** …………………………………*(podać pełną nazwę/firmę, adres)* **zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie** **art. …......... ust. …... pkt …...** rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. *(wypełnić jeżeli dotyczy, podać odpowiednią podstawę wykluczenia)*  **9. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**  *\*\* W przypadku gdy ofertę składają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie, każdy z Wykonawców musi wykazać brak podstaw wykluczenia, tj. każdy z Wykonawców musi złożyć odrębne oświadczenie o treści jak powyżej.* |

1. W przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na więcej niż jedną część zamówienia, winien złożyć jeden formularz ofertowy obejmujący wszystkie te części zamówienia. FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ W POSTACI ELEKTRONICZNEJ, ZAPISAĆ PLIK NA DYSKU, **PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM** i **przekazać za pośrednictwem Platformy Zakupowej** [↑](#footnote-ref-2)
2. W przypadku, gdy ofertę składają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie, należy podać nazwy/firmy, adresy, numery wpisu do KRS lub numery NIP każdego z Wykonawców. [↑](#footnote-ref-3)
3. W przypadku, gdy ofertę składają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie – korespondencja będzie prowadzona wyłącznie z pełnomocnikiem [↑](#footnote-ref-4)
4. Dotyczy wyłącznie Wykonawców, którzy są osobami fizycznymi. [↑](#footnote-ref-5)
5. Wypełnienie Załącznika nr 2a do SWZ nie jest obowiązkowe. Brak formularza „Kwalifikacje osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia - Eksperta/Ekspertki” nie skutkuje odrzuceniem oferty, a jedynie uniemożliwia przyznanie ofercie dodatkowych punktów w kryteriach oceny ofert odnoszących się do wykształcenia, kwalifikacji i doświadczenia osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-6)