**Załącznik nr 2 do SWZ**

Numer sprawy: OAZP.2610/38/2025

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
| **OFERTA dla**  **Łódzkiego Ośrodka Geodezji**  **ul. Traugutta 21/23**  **90-133 Łódź**  Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na: ***pełnienie funkcji Menadżera Projektu dla przedsięwzięcia pn. „Zarządzanie Miastem w oparciu o bazy danych przestrzennych wraz z rozwojem e-usług” jako maksymalne wynagrodzenie***   1. **DANE WYKONAWCY:**   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)  .............................................................................................................................................................................................  Adres skrzynki ePUAP: ……………………………………./na którym prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem/..............................................................................................................................................................................................  (Numer telefonu………………………………./ /adres email ………………………………………………NIP ………………………………………….  Osoba do kontaktu ………………………………………tel…….)  **NR RACHUNKU BANKOWEGO na który będzie można dokonać wpłaty z podzieloną płatnością: …………………………………………………………………………..........**   1. OŚWIADCZAMY, że jesteśmy:   ⎕ mikroprzedsiębiorstwem\*  ⎕ małym przedsiębiorstwem\*  ⎕ średnim przedsiębiorstwem\*  ⎕ innym  Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;  Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;  Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 50 mln euro, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 miliony euro. (informacja do celów statystycznych)   1. OŚWIADCZAMY, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:**……………** 2. SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz jej załącznikami. 3. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część) i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania. 4. OŚWIADCZAMY, że zaproponowana i wyceniona poniżej realizacja przedmiotu zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego, określone w Załączniku nr 1 do SWZ OPZ Warunkach Technicznych Realizacji Zamówienia. 5. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:** wypełnia Wykonawca   **Oferujemy wykonanie zamówienia na:** ***pełnienie funkcji Menadżera Projektu dla przedsięwzięcia pn. „Zarządzanie Miastem w oparciu o bazy danych przestrzennych wraz z rozwojem e-usług”*** w pełnym rzeczowym zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia i jej załączników.   1. **CENY OFERTOWE:**   **Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia podstawowego** zgodnie z wymaganiami zawartymi w SWZ,  za kwotę :  **cena netto ………………….. zł**  **podatek VAT …………………zł**  **cena brutto ………………….. zł**   |  |  | | --- | --- | | **CENA BURTTO ZAKRESU PODSTAWOWEGO ZAMÓWIENIA w PLN\*\*\*** | **……………………………………PLN**  **słownie: …………………………………..** |   \*\*\* **CENA ZAMÓWIENIA BRUTTO** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ. Przy czym VAT będzie płacony w kwotach należnych zgodnie z przepisami rachunkowych stanie się kwotą ofertową zapisaną w Umowie. W cenie zawarto wszystkie koszty związane z pełnym i prawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia. prawa polskiego dotyczącymi stawek VAT. Cena podana Formularza Oferty, po ewentualnej korekcie arytmetycznej polegającej na poprawieniu błędów.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp. | **Dane do oceny oferty (wypełnia Wykonawca)** | | | 1. | **Cena oferty zakresu podstawowego** | Wynagrodzenie podstawowe brutto: ……………………… | | 2. | **Osoby zatrudnione na umowę o pracę, w pełnym wymiarze czasu pracy przewidziane do realizacji zamówienia wg załącznika nr 6** *nie większą niż 6 osób, jeżeli Wykonawca zadeklaruje większą liczbę osób niż 6, Zamawiający przyzna maksymalną ilość punktów tj. 15).Oferta w kryterium w tym kryterium otrzyma zero punktów, jeżeli Wykonawca nie zadeklaruje się zatrudnić przy realizacji przedmiotu zamówienia pracowników w pełnym wymiarze czasu pracy, na podstawie umowy o pracę* | Ilość osób: ……………………………...  co stanowi ……...% | | 3. | **Dodatkowy nadzór powykonawczy** | ……… miesięcy (max. od 0 do 24 m-cy) |  1. **OŚWIADCZENIA** 2. **Zobowiązujemy się** wykonać przedmiot zamówienia w terminie ……. miesięcy od dnia podpisania umowy zakresu podstawowego. 3. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy i Specyfikacji Warunków Zamówienia. 4. **OŚWIADCZAMY, że** wykonanie następujących części zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom:   Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę  …………………………………………………………………………………………………………………..  Nazwa podwykonawcy  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….   1. **OŚWIADCZAMY**, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu wskazanych przez Zamawiającego, polegam na zdolnościach następujących podmiotów udostępniających zasoby …………………………………………………………………………………………………………………….., w następującym zakresie : …………………………………… ; 2. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia. 3. **OŚWIADCZAMY,** że informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zostały przekazane w wydzielonym pliku o nazwie ………………………………………………………………………………………………………………………… Informacje i dokumenty zawarte w pozostałych plikach są jawne. 4. **OŚWIADCZAMY, że** zobowiązujemy się zrealizować przedstawiony przez Zamawiającego zakres opcjonalny po miesięcznych cenach jednostkowych zaoferowanych i określonych w Formularzu ofertowym, w terminie  36 miesięcy od daty podpisania umowy zakresu podstawowego. 5. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze wzorem Umowy, określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. 6. **OŚWIADCZAMY,** że jesteśmy/nie jesteśmy płatnikami podatku VAT i posiadamy następujący NIP.................................., REGON …………………………….. 7. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Rozdziałem XXIII SWZ, tj. informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez Łódzki Ośrodek Geodezji i wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie oraz dokumentacji przekazywanej w toku postępowania. 8. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*. 9. Wadium w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych), zostało wniesione w dniu ............................................................., w formie: …..……..............................................................................; 10. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 98 ustawy Pzp, na następujący rachunek: …...………………..............................................................................................…...……… 11. **OFERTĘ** niniejszą składamy na ……. kolejno ponumerowanych stronach, zgodnie z następującym spisem treści:   1) ...........................................  Dokument podpisany elektronicznie przez: |

\*niepotrzebne skreślić

\*\* 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).

**Załącznik nr 2a) do SWZ**

**FORMULARZ CENOWY- ZESTAWNIENIE KOSZTÓW zakresu podstawowego/opcjonalnego na:**

***pełnienie funkcji Menadżera Projektu dla przedsięwzięcia pn. „Zarządzanie Miastem w oparciu o bazy danych przestrzennych wraz z rozwojem e-usług”***

**Oferujemy wykonanie zakresu zamówienia podstawowego w poniższych cenach:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | *Miesięczna cena jednostkowa netto w PLN za pełnienie funkcji Menadżera Projektu dla przedsięwzięcia pn. „Zarządzanie Miastem w oparciu o bazy danych przestrzennych wraz z rozwojem e-usług”* | *Miesięczna cena jednostkowa brutto w PLN za pełnienie funkcji Menadżera Projektu dla przedsięwzięcia pn. „Zarządzanie Miastem w oparciu o bazy danych przestrzennych wraz z rozwojem e-usług”* | Ilość kwartałów | Łączna wartość brutto  (kolumny: 5 x6) |
| 1 | *2* | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | ***Miesięczna cena jednostkowa za pełnienie funkcji Menadżera Projektu dla przedsięwzięcia pn. „Zarządzanie Miastem w oparciu o bazy danych przestrzennych wraz z rozwojem e-usług*** | ………….PLN | ………PLN | 24 | …………PLN |

Słownie: ……………………………………………………………………………………… PLN brutto.

**Zakres podstawowy.**

**Oferujemy wykonanie zakresu zamówienia opcjonalnego w poniższych cenach:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | *Miesięczna cena jednostkowa netto w PLN za pełnienie funkcji Menadżera Projektu dla przedsięwzięcia pn. „Zarządzanie Miastem w oparciu o bazy danych przestrzennych wraz z rozwojem e-usług”* | *Miesięczna cena jednostkowa brutto w PLN za pełnienie funkcji Menadżera Projektu dla przedsięwzięcia pn. „Zarządzanie Miastem w oparciu o bazy danych przestrzennych wraz z rozwojem e-usług”* | Ilość kwartałów | Łączna wartość brutto  (kolumny: 5 x6) |
| 1 | *2* | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | ***Miesięczna cena jednostkowa za pełnienie funkcji Menadżera Projektu dla przedsięwzięcia pn. „Zarządzanie Miastem w oparciu o bazy danych przestrzennych wraz z rozwojem e-usług” jako maksymalne wynagrodzenie*** | ………….PLN | ………PLN | 12 | …………PLN |

Słownie: ……………………………………………………………………………………… PLN brutto.

**Dokument podpisany elektronicznie przez:**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Łódzki Ośrodek Geodezji**

**ul. Traugutta 21/23**

**90-113 Łódź**

**WYKONAWCA:**

……………………………………

*(nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy)*

reprezentowany przez:

……………………………………

**Wykonawca jest:**

* mikro przedsiębiorcą\*
* małym przedsiębiorcą\*
* średnim przedsiębiorcą\*
* jednoosobową działalnością gospodarczą\*
* osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej\*
* inny rodzaj\*

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu na *pełnienie funkcji Menadżera Projektu dla przedsięwzięcia pn. „Zarządzanie Miastem w oparciu o bazy danych przestrzennych wraz z rozwojem e-usług”***

**na podstawie art. 125 ust. 1/ ust. 4/ ust. 5\* ustawy z dnia 11 września 2019 r.- Prawo zamówień Publicznych (dalej: ustawa Pzp) *oraz na podstawie Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego\*\** my niżej podpisani:**

**……………………….**

**……………………….**

**(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/każdego z Wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie/podmiotu udostępniającego)**

**składamy OŚWIADCZENIE:**

**I. DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

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

**2. ⎕ Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 1-4 oraz pkt 7 -10 ustawy Pzp.**

**3. ⎕ *Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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 (Dz.U. z 2022 r. poz. 835).***

**⎕ 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. 108 ust. 1 pkt 1,2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 1-4 oraz pkt 7-10 ustawy Pzp. ustawy Pzp).**

**Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:**

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

⎕ ***Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie 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 (Dz.U. z 2022 r. poz. 835).***

\*odpowiednie zaznaczyć

\*\*zgodnie z wymogami z art. 1 pkt 3 ustawy w celu przeciwdziałania wspieraniu agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętej w dniu 24 lutego 2022 r., wobec osób i podmiotów wpisanych na listę, o której mowa w art. 2 ustawy, przewidującego stosowanie sankcji polegających m.in. na wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 1710).

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych\* podmiotu/tów\*, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych\* podmiotu/tów\*, będącego/ych\* podwykonawcą/ami:\* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….…… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**II. DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**⎕ Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie opisanym w Rozdziale XVI SWZ**

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ………………(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).

**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.**

\* Odpowiednie zaznaczyć

**WSKAZANIE DANYCH UMOŻLIWIAJĄCYCH DOSTĘP DO WYMAGANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Oświadczamy, że *odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej*, jest dostępny w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym ogólnodostępnej bezpłatnej bazy danych: ………………………………………………………………….

**Dokument podpisany elektronicznie przez:**

**Oświadczenie należy złożyć z ofertą.**

\*niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 3a do SWZ**

**Zamawiający:**

**Łódzki Ośrodek Geodezji**

**ul. Traugutta 21/23**

**90-113 Łódź**

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY O AKTUALNOŚĆI INFORMACJI ZAWARTYCH W ART. 125 PZP***

*/w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia przez Wykonawców oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie /*

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na ***pełnienie funkcji Menadżera Projektu dla przedsięwzięcia pn. „Zarządzanie Miastem w oparciu o bazy danych przestrzennych wraz z rozwojem e-usług”***

**Wykonawca:**………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma Wykonawcy, w imieniu którego składane jest oświadczenie, adres)*

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że **aktualne są** informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:

* + - * 1. art. 108 ust. 1 pkt 3 i 6 Pzp
        2. art. 109 ust. 1 pkt 7, 8, 9 i 10 Pzp

oraz

3) w 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 835),

(Wypełnić jeżeli dotyczy)

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia, oświadczam, iż następujące informacje zawarte w złożonym przeze mnie oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia, **są nieaktualne** w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………………………………………

***Informacja dla wykonawcy:***

*Formularz (plik) musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby* ***jednym z nw. podpisów elektronicznych****:*

***- kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub***

***- podpisem zaufanym (e-PUAP) lub***

***- podpisem osobistym (e-dowód z warstwą cyfrową)***

Dokument składany na wezwanie Zamawiającego

Dokument podpisany elektronicznie przez:

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**WYKONAWCA:**

……………………………………

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW/USŁUG**

**oświadczam/my\*, że**

w okresie w **okresie ostatnich czterech lat przed upływem terminu składania ofert** zrealizowaliśmy następujące zamówienia potwierdzające spełnienie warunku wiedzy i doświadczenia w wymaganym zakresie to jest

1) jedno zamówienie polegające na pełnieniu funkcji Menadżera Projektu/ Inżyniera Kontraktu lub innej o charakterze kierowniczym i/ lub nadzorczym, sprawowanej w projekcie polegającym na wdrożeniu elektronicznych usług w obszarze systemów informacji przestrzennej, o wartości świadczonych usług minimum 100000,00 złotych brutto;

2) jedno zamówienie polegające na pełnieniu funkcji Architekta systemu w projekcie współfinansowanym ze środków zewnętrznych, mającym na celu zakup sprzętu oraz wdrożenie oprogramowania do świadczenia usług publicznych drogą elektroniczną, o wartości świadczonych usług minimum 100000,00 złotych brutto

|  |
| --- |
| **1) jedno zamówienie polegające na pełnieniu funkcji Menadżera Projektu/ Inżyniera Kontraktu lub innej o charakterze kierowniczym i/ lub nadzorczym, sprawowanej w projekcie polegającym na wdrożeniu elektronicznych usług w obszarze systemów informacji przestrzennej, o wartości świadczonych usług minimum 100000,00 złotych brutto;** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Przedmiot zamówienia**  **Nazwa usługi**  charakterystyka wykonanej usługi wraz z informacjami koniecznymi dla oceny warunku udziału w postępowaniu dotyczącymi wiedzy i doświadczenia Wykonawcy | **Nazwa podmiotu, który wykonał usługę osobiście/\*konsorcjum\*** | **Terminy wykonania** usług od– do dzień, miesiąc, rok | **Całkowita wartość (brutto)** | **Nazwa podmiotu dla którego, usługę zrealizowano** |
| 1. | w ramach zadania pn.…………………………. (nazwa zadania) w ……………………. (podać nazwę miasta/lokalizacji**)** | **…………….** | **……………..** | **………….** | **……………………** |
| **2) jedno zamówienie polegające na pełnieniu funkcji Architekta systemu w projekcie współfinansowanym ze środków zewnętrznych, mającym na celu zakup sprzętu oraz wdrożenie oprogramowania do świadczenia usług publicznych drogą elektroniczną, o wartości świadczonych usług minimum 100000,00 złotych brutto;** | | | | | |
| L.p. | **Przedmiot zamówienia** **Nazwa usługi**  charakterystyka wykonanej usługi wraz z informacjami koniecznymi dla oceny warunku udziału w postępowaniu dotyczącymi wiedzy i doświadczenia Wykonawcy | **Nazwa podmiotu, który wykonał usługę**  **osobiście/\*konsorcjum\*** | **Terminy wykonania** usług od– do dzień, miesiąc, rok | **Całkowita wartość (brutto)** | **Nazwa podmiotu dla którego, usługę zrealizowano** |
| 2. | w ramach zadania pn.…………………………. (nazwa zadania) w ……………………. (podać nazwę miasta/lokalizacji |  |  |  |  |

Do każdej dostawy/usługi wymienionej w wykazie należy dołączyć dowody określające, czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.

Uwagi:

1. *W przypadku dostawy/usługi nadal wykonywanej należy podać zakres oraz wartość usługi zrealizowanej przed upływem terminu składania ofert.*
2. *W przypadku, gdy Wykonawca wykonywał w ramach jednego kontraktu/umowy większy zakres usług, dla potrzeb zamówienia powinien wyodrębnić zakres usług/dostaw, o którym mowa powyżej.*
3. *Jeżeli Wykonawca wykazuje doświadczenie nabyte w ramach kontraktu (zamówienia/umowy) realizowanego przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum), Zamawiający nie dopuszcza by Wykonawca polegał na doświadczeniu grupy wykonawców, której był członkiem, jeżeli faktycznie i konkretnie nie wykonywał wykazywanego zakresu prac. Zamawiający zastrzega możliwość zwrócenia się do wykonawcy o wyjaśnienia w zakresie faktycznie i konkretnie wykonywanego zakresu usług oraz przedstawienia stosownych dowodów np. umowy konsorcjum, z której wynika zakres obowiązków czy wystawionych przez wykonawcę faktur.*
4. *Zamawiający zastrzega możliwość weryfikacji potwierdzenia należytego wykonania bezpośrednio u podmiotu, na rzecz, którego były wykonane.*

Tabele można modyfikować o kolejny wiersz w zależności od potrzeb.

**Oświadczam/y\* że**:

poz.………. wykazu stanowi zdolność techniczną lub zawodową Wykonawcy składającego ofertę\*,

poz.………. wykazu jest zdolnością techniczną lub zawodową oddaną do dyspozycji przez inny/inne\* podmiot/y\*, na potwierdzenie czego załączam/my\* pisemne zobowiązanie tego/tych\* podmiotu/ów\* do oddania do dyspozycji swoich zasobów.

\* *Niepotrzebne skreślić*

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

**Dokument podpisany elektronicznie przez:**

\* niewłaściwe skreślić

Dokument składany na wezwanie Zamawiającego.

**Załącznik nr 6 do SWZ**

.............................................  
*(pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)*

**Wykaz osób**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia na:**

***pełnienie funkcji Menadżera Projektu dla przedsięwzięcia pn. „Zarządzanie Miastem w oparciu o bazy danych przestrzennych wraz z rozwojem e-usług”*** ***na potrzeby wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu.***

**A2)** Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, legitymującymi się wykształceniem, kwalifikacjami zawodowymi i doświadczeniem odpowiednim do stanowiska, jakie zostanie im powierzone, spełniającymi wymagania, w szczególności: spełniającymi wymagania, w szczególności**:**

1. **Kierownik Projektu: co najmniej jedna osoba posiadająca wykształcenie wyższe ekonomiczne lub techniczne, min. 5 lat doświadczenia zawodowego na stanowisku Kierownika/Koordynatora Zespołu,** 
   * 1. doświadczenie w nadzorowaniu i zarządzaniu co najmniej dwoma projektami polegającymi na wdrożeniu elektronicznych usług, o wartości minimum 10 mln brutto każdy, w tym minimum jeden polegającymi na wdrożeniu elektronicznych usług w obszarze systemów informacji przestrzennej
     2. oraz posiadająca certyfikat zarządzania projektami na poziomie minimum CAPM (Certified Associate in Project Management) lub PRINCE2 Foundation lub innym równoważny, otrzymany na podstawie egzaminu zewnętrznego. Poprzez certyfikat równoważny Zamawiający rozumie certyfikat analogiczny do wskazanego powyżej, w szczególności pod względem:
        1. dziedziny merytorycznej wynikającej z roli której dotyczy certyfikat
        2. potwierdzenia egzaminem (dotyczy ról, których certyfikaty muszą być potwierdzone egzaminem)
        3. wydania przez właściwą, niezależną akredytowaną jednostkę certyfikującą,
        4. ukończonych studiów wyższych na kierunku zarządzania projektami.
2. **Specjalista ds. rozliczeń:** osoba, odpowiedzialna za przygotowanie rozliczenia projektów współfinansowanych ze środków UE, posiadająca wykształcenie wyższe ekonomiczne lub administracyjne posiadająca biegłą znajomość ustawy o finansach publicznych oraz ustawy o rachunkowości, posiadająca doświadczenie w rozliczeniu co najmniej dwóch projektów o wartości minimum 10 mln złotych brutto każdy, współfinansowanych z zewnętrznych źródeł finansowania;
3. **Specjalista ds. zamówień publicznych** osoba, odpowiedzialna za wsparcie procesów zamówień publicznych, posiadająca wykształcenie wyższe posiadająca znajomość ustawy o zamówieniach publicznych, posiadająca certyfikat ukończenia szkolenia z zakresu zamówień publicznych
4. **Specjalista ds. promocji** osoba, posiadająca doświadczenie w nadzorowaniu działań promocyjnych dla co najmniej dwóch projektów o łącznej wartości minimum 10 mln złotych brutto współfinansowanych ze środków zewnętrznych;
5. **Ekspert ds. Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji**, posiadający: doświadczenie w realizacji co najmniej dwóch projektów w charakterze eksperta ds. systemu zarzadzania bezpieczeństwem informacji, posiadająca minimum. Certyfikat audytora wiodącego systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji według normy PN-EN ISO/IEC 27001 wydany przez jednostkę oceniającą zgodność, akredytowaną zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 kwietnia 2016 r. o systemach oceny zgodności i nadzoru rynku (Dz. U. z 2017 r. poz. 1398 oraz z 2018 r. oz. 650 i 1338), w zakresie certyfikacji osób lub równoważny: ISO/IEC 27002; ISO/IEC 27701; ISO/IEC 22301; ISO/IEC 2000; ISO/IEC 9001; ISO/IEC 31000

**Nie dopuszcza się łączenia wyżej wymienionych funkcji.**

***zgodnie z poniższymi tabelami***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Stanowisko oraz warunki udziału w postępowaniu, imię i nazwisko** | ***Podstawa dysponowania osobą (np. pracownik zatrudniony na umowę o pracę, umowę zlecenie, użyczenie\*\*\*)*** | **Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie w zakresie warunku udziału w postępowaniu** |
| **1** | **Kierownik Projektu**  **…………………………..**  **Imię i nazwisko** | ☐Dysponowanie bezpośrednie  (np. umowa o pracę/umowa cywilnoprawna)\*\*\*  ☐Dysponowanie pośrednie  (osoba udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot)\*\*\* | **Wykształcenie wyższe ekonomiczne lub techniczne**  **……………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………**  **Kierownika/Koordynatora Zespołu**  **1.Doświadczenie osoby wskazanej na to stanowisko.**  posiada ………. **lat doświadczenia** zawodowego na stanowisku Kierownika/Koordynatora Zespołu  Na potwierdzenie posiadania doświadczenia *wskazanego powyżej* **wskazuję następujące** projekty:  ……………………………………………………..  ……………………………………………………..  *(pkt 1) poniżej należy powielić tyle razy, ile projektów zrealizowała osoba wskazana na to stanowisko, tj. do wykazania wskazanej powyżej liczby lat doświadczenia)*  i. doświadczenie w nadzorowaniu i zarządzaniu co najmniej dwoma projektami polegającymi na wdrożeniu elektronicznych usług, o wartości minimum 10 mln brutto każdy, w tym minimum jeden polegającymi na wdrożeniu elektronicznych usług w obszarze systemów informacji przestrzennej  ……………………………………………………..  ……………………………………………………..  ii. oraz posiadająca certyfikat zarządzania projektami na poziomie minimum CAPM (Certified Associate in Project Management) lub PRINCE2 Foundation lub innym równoważny, otrzymany na podstawie egzaminu zewnętrznego. …………………………………………………………….  …………………………………………………………….  *Posiadany certyfikat wydany przez ……… kiedy - podać dd, mm, rr, zakres umiejętności/kurs\*\*)*  Poprzez certyfikat równoważny. Zamawiający rozumie certyfikat analogiczny do wskazanego powyżej, w szczególności pod względem:  1. dziedziny merytorycznej wynikającej z roli której dotyczy certyfikat  2. potwierdzenia egzaminem (dotyczy ról, których certyfikaty muszą być potwierdzone egzaminem)  3. wydania przez właściwą, niezależną akredytowaną jednostkę certyfikującą,  4. ukończonych studiów wyższych na kierunku zarządzania projektami  ……………………………………………………..  ……………………………………………………..  ……………………………………………………..  ……………………………………………………..  *Posiadany …………… wydany przez ……… kiedy - podać dd, mm, rr, zakres umiejętności/kurs\*\*)*  **Oświadczam, że czas świadczenia usług, wynikający z ww. projektów wynosi łącznie: ……….. miesięcy, co potwierdza …….. letnie doświadczenie osoby wskazanej na to stanowisko. TAK/NIE\*** |
| 2 | **Specjalista ds. rozliczeń** **…………………………..**  **Imię i nazwisko** | ☐Dysponowanie bezpośrednie  (np. umowa o pracę/umowa cywilnoprawna)\*\*\*  ☐Dysponowanie pośrednie  (osoba udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot)\*\*\* | **Wykształcenie wyższe ekonomiczne lub administracyjne**  **……………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………**  **Specjalista ds. rozliczeń**  **1.Doświadczenie osoby wskazanej na to stanowisko.** **Posiadane doświadczenie w rozliczeniu co najmniej dwóch projektów o wartości minimum 10 mln złotych brutto każdy, współfinansowanych z zewnętrznych źródeł finansowania**  Na potwierdzenie posiadania doświadczenia *wskazanego powyżej* **wskazuję następujące** projekty:  ……………………………………………………..  ……………………………………………………..  *(pkt 1) poniżej należy powielić tyle razy, ile projektów zrealizowała osoba wskazana na to stanowisko, tj. do wykazania wskazanego powyżej doświadczenie w rozliczeniu co najmniej dwóch projektów o wartości minimum 10 mln złotych brutto każdy, współfinansowanych z zewnętrznych źródeł finansowania)*  **Oświadczam, że wartość ww. usług, wynikający z. projektów wynosi łącznie: ……….. PLN brutto, co potwierdza doświadczenie osoby wskazanej na to stanowisko. TAK/NIE\***  **2.Osoba wskazana na to stanowisko posiada biegłą znajomość ustawy o finansach publicznych oraz ustawy o rachunkowości**  Na potwierdzenie posiadania doświadczenia/umiejętności *wskazanych powyżej* **wskazuję następujące** projekty:  ……………………………………………………..  ……………………………………………………..  *Posiadany certyfikat wydany przez ……… kiedy - podać dd, mm, rr, zakres umiejętności/kurs\*\*)* |
| 3 | **Specjalista ds. zamówień publicznych**  **…………………………..**  **Imię i nazwisko** | ☐Dysponowanie bezpośrednie  (np. umowa o pracę/umowa cywilnoprawna)\*\*\*  ☐Dysponowanie pośrednie  (osoba udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot)\*\*\* | **Wykształcenie wyższe**  **……………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………**  **posiadająca znajomość ustawy o zamówieniach publicznych, posiadająca certyfikat ukończenia szkolenia z zakresu zamówień publicznych**  *Posiadany certyfikat wydany przez ……… kiedy - podać dd, mm, rr, zakres umiejętności/kurs\*\*)* |
| 4 | **Specjalista ds.**  **Promocji**  **…………………………..**  **Imię i nazwisko** | ☐Dysponowanie bezpośrednie  (np. umowa o pracę/umowa cywilnoprawna)\*\*\*  ☐Dysponowanie pośrednie  (osoba udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot)\*\*\* | **Specjalista ds. Promocji**  **1.Doświadczenie osoby wskazanej na to stanowisko posiadanie doświadczenia w nadzorowaniu działań promocyjnych dla co najmniej dwóch projektów o łącznej wartości minimum 10 mln złotych brutto współfinansowanych ze środków zewnętrznych**  Na potwierdzenie posiadania doświadczenia *wskazanego powyżej* **wskazuję następujące** projekty:  ……………………………………………………..  ……………………………………………………..  *(pkt 1) poniżej należy powielić tyle razy, ile projektów zrealizowała osoba wskazana na to stanowisko, tj. do wykazania wskazanego powyżej doświadczenie w rozliczeniu co najmniej dwóch projektów o wartości minimum 10 mln złotych brutto każdy, współfinansowanych z zewnętrznych źródeł finansowania)*  **Oświadczam, że wartość ww. usług, wynikający z. projektów wynosi łącznie: ……….. PLN brutto, co potwierdza doświadczenie osoby wskazanej na to stanowisko. TAK/NIE\*** |
| 5 | **Ekspert ds. Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji**  **…………………………..**  **Imię i nazwisko** | ☐Dysponowanie bezpośrednie  (np. umowa o pracę/umowa cywilnoprawna)\*\*\*  ☐Dysponowanie pośrednie  (osoba udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot)\*\*\* | **Ekspert ds. Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji**  **1.Doświadczenie osoby wskazanej na to stanowisko Posiadane doświadczenie w realizacji co najmniej dwóch projektów w charakterze eksperta ds. systemu zarzadzania bezpieczeństwem informacji**  Na potwierdzenie posiadania doświadczenia *wskazanego powyżej* **wskazuję następujące** projekty:  ……………………………………………………..  ……………………………………………………..  **oraz posiadający**  **Certyfikat audytora wiodącego systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji według normy PN-EN ISO/IEC 27001 wydany przez jednostkę oceniającą zgodność, akredytowaną zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 kwietnia 2016 r. o systemach oceny zgodności i nadzoru rynku (Dz. U. z 2017 r. poz. 1398 oraz z 2018 r. oz. 650 i 1338), w zakresie certyfikacji osób**  **lub równoważny: ISO/IEC 27002; ISO/IEC 27701; ISO/IEC 22301; ISO/IEC 2000; ISO/IEC 9001; ISO/IEC 31000**  *Posiadany certyfikat wydany przez ……… kiedy - podać dd, mm, rr, zakres umiejętności/kurs\*\*)*  **Oświadczam, że Ekspert ds. Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji posiada wymagane doświadczenie osoby wskazanej na to stanowisko. TAK/NIE\*** |

**(Klauzule społeczne)** *Kryterium oceny ofert N*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Informację Wykonawcy na temat liczby osób zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy na podstawie umowy o pracę przewidzianych do realizacji zamówienia.*** | | |
| **LP** | **Osoba – imię i nazwisko** | |
| **1** |  | …….. etat\*\*\*\* |
| **2** |  | …….. etat\*\*\*\* |
| **3** |  | …….. etat\*\*\*\* |
| **4** |  | …….. etat\*\*\*\* |
| **5** |  | …….. etat\*\*\*\* |
| **6** |  | …….. etat\*\*\*\* |

………………………dnia………………….

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wpisać właściwe

\*\*\* Należy podać podstawę do dysponowania osobami wskazanymi w wykazie, np**. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp**. W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach innych podmiotów zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że będzie dysponował tymi osobami, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia.

W przypadku pozycji, przy których widnieje pole do zaznaczania: „​☐​”, należy, o ile dotyczy, zaznaczyć „x” klikając lewym przyciskiem myszy w kwadrat.

\*\*\*\* Należy podać wymiar etatu (np. cały etat 1/2.etatu)

Na potwierdzenie doświadczenia osób skierowanych na dane stanowisko (1-5 powyżej), Zmawiający dopuszcza wykazanie tych samych projektów/ usług.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**Dokument podpisany elektronicznie przez:**

Dokument składany na wezwanie Zamawiającego.

Załącznik nr 7 do SWZ

**O Ś W I A D C Z E N I E**

NAZWA WYKONAWCY: ……………………………………………………………………………………………………………. ADRES: ……………………………………………………………………………………………………………………………….. MIEJSCOWOŚĆ: ……………………………………………………KOD POCZTOWY: ………………………………… adres e- mail: …………………@............................................... tel.: ………………………….fax.: …………………. NIP …………………………….. REGON …………………………

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznegona***pełnienie funkcji Menadżera Projektu dla przedsięwzięcia pn. „Zarządzanie Miastem w oparciu o bazy danych przestrzennych wraz z rozwojem e-usług”***

**Oświadczenie wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Składając ofertę w ww. postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam/y, że:

1. z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli odrębną ofertę lub ofertę częściową **nie należę/nie należymy\*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086)\*;
2. wspólnie z …………………………………………………………….. **należę/należymy\*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086) i przedkładam/y niżej wymienione dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty lub oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej\*:
3. …………………………………………..
4. …………………………………………..
5. …………………………………………..

\* niepotrzebne skreślić

***OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:***

*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.*

*Miejscowość ............................ dnia ................... 2025 r.*

\*niepotrzebne skreślić

***Oświadczenie należy złożyć po wezwaniu przez Zamawiającego***

**Dokument podpisany elektronicznie przez:**

Załącznik nr 8 do SWZ Wzór

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO ODDANIA WYKONAWCY**

**DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

**przy wykonywaniu zamówienia**, w **postępowaniu na: *pełnienie funkcji Menadżera Projektu dla przedsięwzięcia pn. „Zarządzanie Miastem w oparciu o bazy danych przestrzennych wraz z rozwojem e-usług”***

**Działając w imieniu i na rzecz** ………………………………………………………………………………………… *(wpisać nazwę i adres podmiotu)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby** | **Adres podmiotu** | **NIP/REGON** |
|  |  |  |

na podstawie art. 118 ust. 1 ustawy Pzp, OŚWIADCZAMY, że zobowiązujemy się do oddania Wykonawcy, tj. …………………………….……….…….... z siedzibą w …………………………………….., do dyspozycji niezbędne zasoby na potrzeby realizacji ww. zamówienia publicznego w zakresie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Warunek, na spełnienie którego podmiot udostępnia zasoby** | **Rodzaj zasobu** | **Zakres udostępnianych zasobów** | **Sposób wykorzystania zasobów przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Uwaga:**

Prosimy nie modyfikować pól tabeli oznaczonych kolorem szarym. Podmiot inny uzupełnia jedynie te pola (wiersze tabeli) w odniesieniu do których udostępnia zasoby. Pozostałe wiersze należy przekreślić, pozostawić puste lub usunąć.

Tabela powinna być wypełniona w taki sposób, by wypełnione zostały wymagania określone w art. 118 ust. 4 ustawy PZP.

***……………………………………………………………………..***

***Oświadczenie po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie i złożyć zgodnie z wymaganiami SWZ.***

***Oświadczenie załączyć do oferty***

Załącznik nr 9 do SWZ

***Klauzula informacyjna z art. 13 RODO***

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Łódzki Ośrodek Geodezji,   
  ul. Traugutta 21/23, 90-113 Łódź*;*
* sprawy/pytania do Inspektora ochrony danych osobowych w Łódzkim Ośrodku Geodezji prosimy kierować na adres e-mail: [iod@log.lodz.pl](mailto:iod@log.lodz.pl), tel.: 042 272 68 96;

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na: ***pełnienie funkcji Menadżera Projektu dla przedsięwzięcia pn. „Zarządzanie Miastem w oparciu o bazy danych przestrzennych wraz z rozwojem e-usług”****,* Nr sprawy OAZP.2610/38/2025 prowadzonego w trybie podstawowym.

* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320r. poz. 620, 769 i 794), dalej „ustawa Pzp”;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy i dochodzenia roszczeń oraz przez okres wynikający wprost z przepisów prawa (np. prawa podatkowego).
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\***;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

**na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO. …”**

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

**\* Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

**\*\* Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Załącznik nr 10

**OŚWIADCZENIE   
PODMIOTÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA W SPRAWIE PODZIAŁU OBOWIĄZKÓW W TRAKCIE REALIZACJI ZAMÓWIENIA,**

**ZGODNIE Z ART. 117 UST. 4 PZP**

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na: ***pełnienie funkcji Menadżera Projektu dla przedsięwzięcia pn. „Zarządzanie Miastem w oparciu o bazy danych przestrzennych wraz z rozwojem e-usług”***

, **oświadczam, co następuje:**

Przystępując do udziału w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam/y, że wyszczególnione poniżej usługi zostaną zrealizowane przez następujących wykonawców:

1. Wykonawca ………………………………. (nazwa i adres) wykona następujące usługi w ramach realizacji niniejszego zamówienia\*:

1) …………………………………………………………..,

2) …………………………………………………………...;

1. Wykonawca ………………………………. (nazwa i adres) wykona następujące usługi w ramach realizacji niniejszego zamówienia:

1) …………………………………………………………..,

2) …………………………………………………………...;

1. Wykonawca ………………………………. (nazwa i adres) wykona następujące usługi w ramach realizacji niniejszego zamówienia:

1) …………………………………………………………..,

2) …………………………………………………………...;

Oświadczenie po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie i złożyć zgodnie z wymaganiami SWZ.