***Załącznik Nr 2 do SWZ***

**FORMULARZ OFERTY**

**dla Narodowego Centrum Badań i Rozwoju**

Ja/my\* niżej podpisani:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………

Kraj …………………………………..

REGON ………………………………

NIP: …………………………………..

TEL. ………………………………….

Adres skrzynki ePUAP ……………………………………………

adres e-mail:……………………………………

*(na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję)*

Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą - **TAK/NIE**\*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na ***Zaopiekowanie potrzeb socjalnych pracowników grupy NCBR poprzez dostęp do cyfrowej platformy świadczeń pozapłacowych uwzględniającej świadczenia w kategorii: (I) sport i rekreacja oraz (II) kultura i rozrywka, podróże, inne:***

1. **SKŁADAMY OFERTĘ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Rodzaj** | **Cena jednostkowa brutto w PLN** |
| **1.** | **2.** | **3.** |
| **1.** | **Cena miesięcznego abonamentu dla pracownika (P)** |  |
| **2.** | **Cena miesięcznego abonamentu dla osoby towarzyszącej (T)** |  |
| **3.** | **Cena miesięcznego abonamentu dla dziecka pracownika (D)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Kryterium liczba obiektów (O)** | **Liczba Obiektów** |
| **1.** | **2.** | **3.** |
| **1.** | **Liczba obiektów – Kina w Warszawie (K)** |  |
| **2.** | **Liczba obiektów – Teatry w Warszawie (T)** |  |
| **3.** | **Liczba obiektów – Muzea, Galerie Sztuki w Warszawie (M)** |  |
| **4.** | **Liczba obiektów – Kin, Teatrów, Muzeów, Galerii Sztuki w województwie mazowieckim wyłączając obiekty wskazane w Warszawie (R)** |  |

1. OŚWIADCZAMY, że zamówienie wykonamy w terminie podanym przez Zamawiającego.
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy oraz spełniamy wszystkie warunki w niej zawarte.
3. OŚWIADCZAMY, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. OŚWIADCZAMY, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 06 maja 2021 roku.
5. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
6. AKCEPTUJEMY Projektowane Postanowienia Umowne, w tym warunki płatności oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego.
7. **OŚWIADCZAM**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
8. SKŁADAMY ofertę na stronach.
9. Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:
10. ………………………
11. ………………………
12. ………………………

…………….……., dnia …………………. r.

*……………………………….*

*Imię i nazwisko*

*podpisano elektronicznie*

**Informacja dla Wykonawcy:**

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

***Załącznik nr 3 do SWZ***

**Nazwa Wykonawcy, w imieniu którego składane jest oświadczenie:**

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WSTĘPNE OŚWIADCZENIE WYKONAWCY[[2]](#footnote-2)**

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawy PZP)

DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „*Zaopiekowanie potrzeb socjalnych pracowników grupy NCBR poprzez dostęp do cyfrowej platformy świadczeń pozapłacowych uwzględniającej świadczenia w kategorii: (I) sport i rekreacja oraz (II) kultura i rozrywka, podróże, inne” (Nr postępowania 5/21/TPZNW)* prowadzonego przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (NCBR), z siedzibą w Warszawie (00-695), przy ul. Nowogrodzkiej 47a (NIP: 701-007-37-77, REGON: 141032404)*,* oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy PZP.

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, 5 lub 6 ustawy PZP).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

…………….……., dnia …………………. r.

*……………………………….*

*Imię i nazwisko*

*podpisano elektronicznie*

DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam, że spełniam(-my) warunki udziału w postępowaniu na„*Zaopiekowanie potrzeb socjalnych pracowników grupy NCBR poprzez dostęp do cyfrowej platformy świadczeń pozapłacowych uwzględniającej świadczenia w kategorii: (I) sport i rekreacja oraz (II) kultura i rozrywka, podróże, inne” (Nr postępowania 5/21/TPZNW),* dotyczące posiadania zdolności technicznej oraz zawodowej określonej w art. 112 ust. 1 pkt 4 ustawy *z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.)*, zwanej dalej „ustawy PZP”.

…………….……., dnia …………………. r.

*……………………………….*

*Imię i nazwisko*

*podpisano elektronicznie*

**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.

…………….……., dnia …………………. r.

*……………………………….*

*Imię i nazwisko*

*podpisano elektronicznie*

***Załącznik nr 6 do SWZ***

**ARKUSZ WERYFIKACJI PODMIOTU PRZETWARZAJĄCEGO DANE OSOBOWE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pytanie** | **Odpowiedź** | **Uwagi** |
| 1 | Czy podmiot przetwarzający dane osobowe planuje wyznaczyć/wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IOD)? | \*  - tak zaplanowano wyznaczenie  - tak wyznaczono  - nie zaplanowano wyznaczenia (uzasadnienie: np. nie jest wymagane przepisami prawa)  - zaplanowano wyznaczenie (kiedy: podać przewidywaną datę) |  |
| 2 | Jeżeli nie został wyznaczony IOD to proszę o wskazanie innej osoby do kontaktu w kwestiach związanych z ochroną danych osobowych. | Osoba do kontaktu….., stanowisko/funkcja…., numer tel. |  |
| 3 | Czy podmiot przetwarzający dane osobowe wprowadził środki techniczne i organizacyjne, które będą spełniały wymogi RODO oraz innych aktów regulujących legalne przetwarzanie danych osobowych? | \*  TAK/NIE/INNE |  |
| 4 | Czy podmiot przetwarzający dane osobowe korzysta z dalszych przetwarzających dane osobowe w procesie przetwarzania danych osobowych na zlecenie administratora danych osobowych? | \*  TAK/NIE |  |
| 5 | Czy dane osobowe będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy? | \*  TAK/NIE |  |

\*Właściwe podkreślić/uzupełnić

**Oświadczenie:**

W imieniu podmiotu przetwarzającego dane osobowe /nazwa podmiotu/, oświadczam, że powyżej przekazane informacje są zgodne z prawdą. W przypadku zmiany któregokolwiek z ww. elementów, zobowiązuje się niezwłocznie (nie później niż w terminie 7 dni od wystąpienia zdarzenia) powiadomić o tym Narodowe Centrum Badań i Rozwoju.

………………………….. …………………………

data *Imię i nazwisko*

*podpisano elektronicznie*

**Ocena Inspektora Ochrony Danych w Narodowym Centrum Badań i Rozwoju**

*Wypełnia IOD NCBR:*

Rekomenduję/nie rekomenduję zawarcie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

Uzasadnienie: …………………………………………………………………………………………………

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

………………………….. …………………………………

data podpis

***Załącznik nr 8 do SWZ***

**WYKAZ OBIEKTÓW**

**ABONAMENTU SPORTOWEGO NA TERENIE CAŁEGO KRAJU**

**Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Dotyczy: zamówienia publicznego, którego przedmiotem *Zaopiekowanie potrzeb socjalnych pracowników grupy NCBR poprzez dostęp do cyfrowej platformy świadczeń pozapłacowych uwzględniającej świadczenia w kategorii: (I) sport i rekreacja oraz (II) kultura i rozrywka, podróże, inne*, (oznaczenie sprawy 5/21/TPZNW).

W zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej, o której mowa w rozdziale VII pkt 2.1 SWZ wykaże, że zapewni dostęp do co najmniej 250 (dwustu pięćdziesięciu) obiektów sportowych i rekreacyjnych znajdujący się na terenie całego kraju, w tym nie mniej niż  120 (sto dwadzieścia) obiektów na terenie m.st. Warszawy.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Partnera | Prowadzona działalność | Adres | Miasto |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |
| 37 |  |  |  |  |
| 38 |  |  |  |  |
| 39 |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  |  |
| 41 |  |  |  |  |
| 42 |  |  |  |  |
| 43 |  |  |  |  |
| 44 |  |  |  |  |
| 45 |  |  |  |  |
| 46 |  |  |  |  |
| 47 |  |  |  |  |
| 48 |  |  |  |  |
| 49 |  |  |  |  |
| 50 |  |  |  |  |
| 51 |  |  |  |  |
| 52 |  |  |  |  |
| 53 |  |  |  |  |
| 54 |  |  |  |  |
| 55 |  |  |  |  |
| 56 |  |  |  |  |
| 57 |  |  |  |  |
| 58 |  |  |  |  |
| 59 |  |  |  |  |
| 60 |  |  |  |  |
| 61 |  |  |  |  |
| 62 |  |  |  |  |
| 63 |  |  |  |  |
| 64 |  |  |  |  |
| 65 |  |  |  |  |
| 66 |  |  |  |  |
| 67 |  |  |  |  |
| 68 |  |  |  |  |
| 69 |  |  |  |  |
| 70 |  |  |  |  |
| 71 |  |  |  |  |
| 72 |  |  |  |  |
| 73 |  |  |  |  |
| 74 |  |  |  |  |
| 75 |  |  |  |  |
| 76 |  |  |  |  |
| 77 |  |  |  |  |
| 78 |  |  |  |  |
| 79 |  |  |  |  |
| 80 |  |  |  |  |
| 81 |  |  |  |  |
| 82 |  |  |  |  |
| 83 |  |  |  |  |
| 84 |  |  |  |  |
| 85 |  |  |  |  |
| 86 |  |  |  |  |
| 87 |  |  |  |  |
| 88 |  |  |  |  |
| 89 |  |  |  |  |
| 90 |  |  |  |  |
| 91 |  |  |  |  |
| 92 |  |  |  |  |
| 93 |  |  |  |  |
| 94 |  |  |  |  |
| 95 |  |  |  |  |
| 96 |  |  |  |  |
| 97 |  |  |  |  |
| 98 |  |  |  |  |
| 99 |  |  |  |  |
| 100 |  |  |  |  |
| 101 |  |  |  |  |
| 102 |  |  |  |  |
| 103 |  |  |  |  |
| 104 |  |  |  |  |
| 105 |  |  |  |  |
| 106 |  |  |  |  |
| 107 |  |  |  |  |
| 108 |  |  |  |  |
| 109 |  |  |  |  |
| 110 |  |  |  |  |
| 111 |  |  |  |  |
| 112 |  |  |  |  |
| 113 |  |  |  |  |
| 114 |  |  |  |  |
| 115 |  |  |  |  |
| 116 |  |  |  |  |
| 117 |  |  |  |  |
| 118 |  |  |  |  |
| 119 |  |  |  |  |
| 120 |  |  |  |  |
| 121 |  |  |  |  |
| 122 |  |  |  |  |
| 123 |  |  |  |  |
| 124 |  |  |  |  |
| 125 |  |  |  |  |
| 126 |  |  |  |  |
| 127 |  |  |  |  |
| 128 |  |  |  |  |
| 129 |  |  |  |  |
| 130 |  |  |  |  |
| 131 |  |  |  |  |
| 132 |  |  |  |  |
| 133 |  |  |  |  |
| 134 |  |  |  |  |
| 135 |  |  |  |  |
| 136 |  |  |  |  |
| 137 |  |  |  |  |
| 138 |  |  |  |  |
| 139 |  |  |  |  |
| 140 |  |  |  |  |
| 141 |  |  |  |  |
| 142 |  |  |  |  |
| 143 |  |  |  |  |
| 144 |  |  |  |  |
| 145 |  |  |  |  |
| 146 |  |  |  |  |
| 147 |  |  |  |  |
| 148 |  |  |  |  |
| 149 |  |  |  |  |
| 150 |  |  |  |  |
| 151 |  |  |  |  |
| 152 |  |  |  |  |
| 153 |  |  |  |  |
| 154 |  |  |  |  |
| 155 |  |  |  |  |
| 156 |  |  |  |  |
| 157 |  |  |  |  |
| 158 |  |  |  |  |
| 159 |  |  |  |  |
| 160 |  |  |  |  |
| 161 |  |  |  |  |
| 162 |  |  |  |  |
| 163 |  |  |  |  |
| 164 |  |  |  |  |
| 165 |  |  |  |  |
| 166 |  |  |  |  |
| 167 |  |  |  |  |
| 168 |  |  |  |  |
| 169 |  |  |  |  |
| 170 |  |  |  |  |
| 171 |  |  |  |  |
| 172 |  |  |  |  |
| 173 |  |  |  |  |
| 174 |  |  |  |  |
| 175 |  |  |  |  |
| 176 |  |  |  |  |
| 177 |  |  |  |  |
| 178 |  |  |  |  |
| 179 |  |  |  |  |
| 180 |  |  |  |  |
| 181 |  |  |  |  |
| 182 |  |  |  |  |
| 183 |  |  |  |  |
| 184 |  |  |  |  |
| 185 |  |  |  |  |
| 186 |  |  |  |  |
| 187 |  |  |  |  |
| 188 |  |  |  |  |
| 189 |  |  |  |  |
| 190 |  |  |  |  |
| 191 |  |  |  |  |
| 192 |  |  |  |  |
| 193 |  |  |  |  |
| 194 |  |  |  |  |
| 195 |  |  |  |  |
| 196 |  |  |  |  |
| 197 |  |  |  |  |
| 198 |  |  |  |  |
| 199 |  |  |  |  |
| 200 |  |  |  |  |
| 201 |  |  |  |  |
| 202 |  |  |  |  |
| 203 |  |  |  |  |
| 204 |  |  |  |  |
| 205 |  |  |  |  |
| 206 |  |  |  |  |
| 207 |  |  |  |  |
| 208 |  |  |  |  |
| 209 |  |  |  |  |
| 210 |  |  |  |  |
| 211 |  |  |  |  |
| 212 |  |  |  |  |
| 213 |  |  |  |  |
| 214 |  |  |  |  |
| 215 |  |  |  |  |
| 216 |  |  |  |  |
| 217 |  |  |  |  |
| 218 |  |  |  |  |
| 219 |  |  |  |  |
| 220 |  |  |  |  |
| 221 |  |  |  |  |
| 222 |  |  |  |  |
| 223 |  |  |  |  |
| 224 |  |  |  |  |
| 225 |  |  |  |  |
| 226 |  |  |  |  |
| 227 |  |  |  |  |
| 228 |  |  |  |  |
| 229 |  |  |  |  |
| 230 |  |  |  |  |
| 231 |  |  |  |  |
| 232 |  |  |  |  |
| 233 |  |  |  |  |
| 234 |  |  |  |  |
| 235 |  |  |  |  |
| 236 |  |  |  |  |
| 237 |  |  |  |  |
| 238 |  |  |  |  |
| 239 |  |  |  |  |
| 240 |  |  |  |  |
| 241 |  |  |  |  |
| 242 |  |  |  |  |
| 243 |  |  |  |  |
| 244 |  |  |  |  |
| 245 |  |  |  |  |
| 246 |  |  |  |  |
| 247 |  |  |  |  |
| 248 |  |  |  |  |
| 249 |  |  |  |  |
| 250 |  |  |  |  |

W razie wykazania większej liczby Obiektów proszę odpowiednio powielić wiersze w tabeli powyżej.

…………….……., dnia …………………. r.

*……………………………….*

*Imię i nazwisko*

*podpisano elektronicznie*

***Załącznik nr 9 do SWZ***

**WYKAZ PARTNERÓW**

**ZAKRESIE USŁUG KAFETERYJNYCH NA TERENIE M.ST. WARSZAWY**

**Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Dotyczy: zamówienia publicznego, którego przedmiotem *Zaopiekowanie potrzeb socjalnych pracowników grupy NCBR poprzez dostęp do cyfrowej platformy świadczeń pozapłacowych uwzględniającej świadczenia w kategorii: (I) sport i rekreacja oraz (II) kultura i rozrywka, podróże, inne*, (oznaczenie sprawy 5/21/TPZNW).

W zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w rozdziale VII pkt 2.2 SWZ wykaże, że w zakresie usług kafeteryjnych dysponuje lub będzie dysponował: 150 (stu pięćdziesięcioma) Partnerami w województwie mazowieckim.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Partnera | Prowadzona działalność | Adres | Miasto |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |
| 37 |  |  |  |  |
| 38 |  |  |  |  |
| 39 |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  |  |
| 41 |  |  |  |  |
| 42 |  |  |  |  |
| 43 |  |  |  |  |
| 44 |  |  |  |  |
| 45 |  |  |  |  |
| 46 |  |  |  |  |
| 47 |  |  |  |  |
| 48 |  |  |  |  |
| 49 |  |  |  |  |
| 50 |  |  |  |  |
| 51 |  |  |  |  |
| 52 |  |  |  |  |
| 53 |  |  |  |  |
| 54 |  |  |  |  |
| 55 |  |  |  |  |
| 56 |  |  |  |  |
| 57 |  |  |  |  |
| 58 |  |  |  |  |
| 59 |  |  |  |  |
| 60 |  |  |  |  |
| 61 |  |  |  |  |
| 62 |  |  |  |  |
| 63 |  |  |  |  |
| 64 |  |  |  |  |
| 65 |  |  |  |  |
| 66 |  |  |  |  |
| 67 |  |  |  |  |
| 68 |  |  |  |  |
| 69 |  |  |  |  |
| 70 |  |  |  |  |
| 71 |  |  |  |  |
| 72 |  |  |  |  |
| 73 |  |  |  |  |
| 74 |  |  |  |  |
| 75 |  |  |  |  |
| 76 |  |  |  |  |
| 77 |  |  |  |  |
| 78 |  |  |  |  |
| 79 |  |  |  |  |
| 80 |  |  |  |  |
| 81 |  |  |  |  |
| 82 |  |  |  |  |
| 83 |  |  |  |  |
| 84 |  |  |  |  |
| 85 |  |  |  |  |
| 86 |  |  |  |  |
| 87 |  |  |  |  |
| 88 |  |  |  |  |
| 89 |  |  |  |  |
| 90 |  |  |  |  |
| 91 |  |  |  |  |
| 92 |  |  |  |  |
| 93 |  |  |  |  |
| 94 |  |  |  |  |
| 95 |  |  |  |  |
| 96 |  |  |  |  |
| 97 |  |  |  |  |
| 98 |  |  |  |  |
| 99 |  |  |  |  |
| 100 |  |  |  |  |
| 101 |  |  |  |  |
| 102 |  |  |  |  |
| 103 |  |  |  |  |
| 104 |  |  |  |  |
| 105 |  |  |  |  |
| 106 |  |  |  |  |
| 107 |  |  |  |  |
| 108 |  |  |  |  |
| 109 |  |  |  |  |
| 110 |  |  |  |  |
| 111 |  |  |  |  |
| 112 |  |  |  |  |
| 113 |  |  |  |  |
| 114 |  |  |  |  |
| 115 |  |  |  |  |
| 116 |  |  |  |  |
| 117 |  |  |  |  |
| 118 |  |  |  |  |
| 119 |  |  |  |  |
| 120 |  |  |  |  |
| 121 |  |  |  |  |
| 122 |  |  |  |  |
| 123 |  |  |  |  |
| 124 |  |  |  |  |
| 125 |  |  |  |  |
| 126 |  |  |  |  |
| 127 |  |  |  |  |
| 128 |  |  |  |  |
| 129 |  |  |  |  |
| 130 |  |  |  |  |
| 131 |  |  |  |  |
| 132 |  |  |  |  |
| 133 |  |  |  |  |
| 134 |  |  |  |  |
| 135 |  |  |  |  |
| 136 |  |  |  |  |
| 137 |  |  |  |  |
| 138 |  |  |  |  |
| 139 |  |  |  |  |
| 140 |  |  |  |  |
| 141 |  |  |  |  |
| 142 |  |  |  |  |
| 143 |  |  |  |  |
| 144 |  |  |  |  |
| 145 |  |  |  |  |
| 146 |  |  |  |  |
| 147 |  |  |  |  |
| 148 |  |  |  |  |
| 149 |  |  |  |  |
| 150 |  |  |  |  |

W razie wykazania większej liczby Partnerów proszę odpowiednio powielić wiersze w tabeli powyżej.

…………….……., dnia …………………. r.

*……………………………….*

*Imię i nazwisko*

*podpisano elektronicznie*

***Załącznik nr 10 do SWZ***

Dotyczy - postępowania nr 5/21/TPZNWpn. *Zaopiekowanie potrzeb socjalnych pracowników grupy NCBR poprzez dostęp do cyfrowej platformy świadczeń pozapłacowych uwzględniającej świadczenia w kategorii: (I) sport i rekreacja oraz (II) kultura i rozrywka, podróże, inne*”.

**Oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Działając na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy PZP oświadczam, iż Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zrealizują przedmiotowe zamówienie w zakresie określonym w tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa Wykonawcy | Zakres zamówienia realizowany przez Wykonawcę |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

…………….……., dnia …………………. r.

*……………………………….*

*Imię i nazwisko*

*Podpisano elektronicznie*

1. \* 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

   *rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).* [↑](#footnote-ref-1)
2. Pouczenie o odpowiedzialności karnej Art. 297 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.):

   „Kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.” [↑](#footnote-ref-2)