

Załącznik nr 3 do SWZ (formularz oferty)

**Kancelaria Prezesa Rady
Ministrów**

**Al. Ujazdowskie 1/3
00-583 Warszawa**

FORMULARZ OFERTY

w postępowaniu na wsparcie doradcze z zakresu dostępności dla koordynatorów ds. dostępności, nr PN-65/2022

Dane Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Nazwa/firma Wykonawcy

Adres siedziby

NIP..... Regon.....

Nr KRS lub innego rejestru Wykonawcy (jeżeli dotyczy)

.....

Nazwa rejestru i adres strony internetowej ogólnodostępnej bazy danych, z której Zamawiający może samodzielnie pobrać odpis z odpowiedniego rejestru Wykonawcy :

.....

Wykonawca składający ofertę¹:

- ☐ jest mikroprzedsiębiorcą,
- ☐ jest małym przedsiębiorcą,
- ☐ jest średnim przedsiębiorcą,
- ☐ prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą,
- ☐ jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
- ☐ inny rodzaj.

Nazwa rejestru i adres strony internetowej ogólnodostępnej bazy danych, z której Zamawiający może samodzielnie pobrać odpis z odpowiedniego rejestru Wykonawcy:

.....

Osoba upoważniona do kontaktu:

¹ Proszę zaznaczyć właściwe

Imię i nazwisko.....

telefon:.....

e-mail:

Skrzynka ePUAP:.....

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia i proponowanych postanowieniach umowy według cen jednostkowych podanych w tabeli poniżej, **za cenę ogółem oferty** **zł brutto** (stanowiącą sumę cen z wierszy 2 i 3 poniższej tabeli), **w tym:**

1	cena jednostkowa brutto zł za jedną godzinę doradztwa (cena za zrealizowanie części zamówienia, o której mowa w § 2 ust. 3 pkt. 1-14 i 16 projektowanych postanowień umowy)
	 zł brutto
2	cena łączna brutto zł za maksymalną liczbę godzin doradztwa (szacowaną przez Zamawiającego), tj. za 8 000 godzin doradztwa (cena jednostkowa brutto zł za jedną godzinę doradztwa x 8 000 godzin)
	 zł brutto
3	cena jednostkowa brutto zł za zapewnienie tłumaczenia PJM, SJM lub SKOGN podczas warsztatu przygotowującego, o których mowa § 2 ust. 3 pkt 15) PPU
	 zł brutto

2. Kryterium „Zapewnienie dodatkowych konsultantów z zakresu dostępności architektonicznej” (opisanym w rozdziale XV ust. 4 SWZ) i/lub w kryterium „Zapewnienie dodatkowych konsultantów z zakresu dostępności komunikacyjno - informacyjnej” (opisanym w rozdziale XV ust. 5 SWZ):

Do realizacji zamówienia zapewnimy dodatkowych konsultantów. W związku z tym składamy wykaz osób (wg wzoru z Zał. nr 9a do SWZ) w zakresie informacji dotyczących tych konsultantów, z którego będzie wynikało spełnienie warunku udziału w postępowaniu: **TAK *)/NIE *)** (niewłaściwe skreślić).

W przypadku niezłożenia tego dokumentu wraz z ofertą Zamawiający uzna, że Wykonawca nie ubiega się o dodatkowe punkty w tych kryteriach oceny ofert, co będzie skutkowało otrzymaniem 0 punktów.

3. *Kryterium „Partnerstwo - współpraca z partnerami w procesie tworzenia rozwiązań i rekomendacji” (opisane w rozdziale XV ust. 6 SWZ):*

Ubiegamy się o przyznanie punktów w tym kryterium. W związku z tym składamy opis propozycji współpracy przy realizacji zamówienia z ekspertami w dziedzinie ułatwiania dostępu osobom z niepełnosprawnościami/ze szczególnymi potrzebami do usług publicznych: **TAK */NIE *** (niewłaściwe skreślić).

W przypadku niezłożenia tego dokumentu wraz z ofertą Zamawiający uzna, że Wykonawca nie ubiega się o dodatkowe punkty w tym kryterium oceny ofert, co będzie skutkowało otrzymaniem 0 punktów.

4. *Kryterium „Zapewnienie dodatkowych materiałów” (opisane w rozdziale XV ust. 7 SWZ):*

Ubiegamy się o przyznanie punktów w tym kryterium. W związku z tym składamy opis dodatkowych materiałów dla koordynatorów dostępności: **TAK */NIE *** (niewłaściwe skreślić).

W przypadku niezłożenia tego dokumentu wraz z ofertą Zamawiający uzna, że Wykonawca nie ubiega się o dodatkowe punkty w tym kryterium oceny ofert, co będzie skutkowało otrzymaniem 0 punktów.

5. Oświadczamy, że zatrudnimy na podstawie stosunku pracy przy realizacji przedmiotu zamówienia, zgodnie z OPZ oraz Specyfikacją Warunków Zamówienia, co najmniej jedną osobę niepełnosprawną (w wymiarze minimum 1/2 etatu), o której mowa w przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2021 r. poz. 573) i powierzemy jej czynności związane z faktyczną realizacją zamówienia. Zatrudnienie to dotyczy całego okresu realizacji zamówienia.
6. Oświadczamy, że zatrudnimy na podstawie stosunku pracy (w wymiarze co najmniej 1/2 etatu) na czas realizacji zamówienia osobę/y wykonującą/e czynności w zakresie realizacji zamówienia, o których mowa w pkt 4.1.4.1 OPZ, czyli organizację wsparcia doradczego w urzędach, przygotowanie i organizację warsztatu przygotowawczego dla koordynatorów do spraw dostępności i bieżący kontakt z urzędami oraz Zamawiającym.
7. Zamówienie zrealizujemy w terminie określonym w SWZ.
8. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
10. Akceptujemy Projektowane postanowienia umowy (stanowiące załącznik nr 2 do SWZ) i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy o treści

określonej w Projektowanych postanowieniach umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

11. Oświadczamy, że informacje i dokumenty, zawarte w pliku (*wypełnić, jeśli dotyczy*), tj. następujące elementy oferty:, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być udostępnione. Elementy oferty, o których mowa powyżej, zostały złożone w osobnym pliku i oznaczone „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa” a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część skompresowane do jednego pliku archiwum (ZIP).
12. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²
13. Akceptujemy postanowienia: Regulaminu korzystania z systemu miniPortal i instrukcji użytkownika systemu miniPortal-ePUAP³
14. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć podwykonawcy/podwykonawcom (proszę wypełnić jeżeli dotyczy, w zakresie w jakim dane podwykonawcy są znane) następującą część zamówienia:

Część (zakres) zamówienia zakres) przedmiotu zamówienia, który zamierzamy powierzyć podwykonawcy	Nazwa (firma) podwykonawcy (jeżeli jest znana)

15. Numer rachunku bankowego, na który Zamawiający winien zwrócić wadium wniesione w pieniądzu (w przypadku, jeśli jest on inny niż nr rachunku, z którego wniesione zostało wadium):
lub
Adres mailowy gwaranta lub poręczyciela, na który Zamawiający winien zwrócić wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie oświadczenia o zwolnieniu

² W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (prosimy o usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

³ Z zapisami regulaminu i instrukcji można zapoznać się w BIP-ie Zamawiającego w zakładce Informacja dla wykonawców dotycząca postępowań przeprowadzanych przy użyciu środków komunikacji elektronicznej lub [pod tym adresem](#)

wadium: (należy wypełnić jeśli wadium jest wniesione w innej formie niż pieniądź)

16. Oświadczenie składane przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (jeżeli dotyczy):

Oświadczamy, że część zamówienia, co do której Zamawiający wymagał wykazania się doświadczeniem opisanym w warunku udziału w postępowaniu, zostanie wykonana przez ten z podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie, którego doświadczenie zostało wykazane na potwierdzenie spełnienia tego warunku udziału w postępowaniu.

W związku z powyższym podział zadań w ramach Wykonawców występujących wspólnie przedstawia poniższa tabela:

Zadanie	Podmiot realizujący zadanie

17. Wykazując spełnienie warunków udziału w postępowaniu:

- ☐ nie polegamy na potencjale udostępnionym przez podmiot udostępniający zasoby*);
- ☐ polegamy na potencjale udostępnionym przez podmiot udostępniający zasoby w następującym zakresie: *)

*) nieodpowiednie skreślić; w przypadku polegania na potencjale udostępnionym przez podmiot udostępniający zasoby, wskazać ich zakres.

W związku z powyższym wraz z ofertą składamy zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów lub inny podmiotowy środek dowodowy.

18. Do Formularza oferty dołączamy następujące załączniki:

- 1) Oświadczenie w formie JEDZ Wykonawcy;
- 2) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie ustawy sankcyjnej i art. 5 rozporządzenia;
- 3) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy (jeżeli dotyczy);
- 4) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (jeżeli dotyczy);
- 5) Uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa (jeżeli dotyczy);
- 6)



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



**kwalifikowany podpis elektroniczny osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania
Wykonawcy**



**Fundusze
Europejskie**
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 4 do SWZ (JEDZ)

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia⁴. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia⁵ w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE S numer [], data [....], strona [],

Numer ogłoszenia 202.../S

~~Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:~~

~~W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [.....]~~

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

Tożsamość zamawiającego ⁶	Odpowiedź:
Nazwa:	Kancelaria Prezesa Rady Ministrów

⁴ Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

⁵ W przypadku **instytucji zamawiających**: wstępne ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.

W przypadku **podmiotów zamawiających**: okresowe ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**.

⁶ Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁷ :	Wsparcie doradcze z zakresu dostępności dla koordynatorów ds. dostępności
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁸ :	PN-65/2022

Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[]
Numer VAT, jeżeli dotyczy:	[]
Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[]
Adres pocztowy:	[.....]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁹ :	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem	☐ Tak ☐ Nie

⁷ Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

⁸ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

⁹ Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ¹⁰ ?	
<u>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone¹¹:</u> czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”¹² lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	☐ Tak ☐ Nie {...} {....}
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy
Jeżeli tak: Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI. a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub	a) [.....] b) (adres internetowy, wydający urząd lub

¹⁰ Por. *zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych. Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR. Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

¹¹ Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

¹² Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.



wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać: c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹³: d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia: e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] c) [.....] d) ☐ Tak ☐ Nie e) ☐ Tak ☐ Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]
Rodzaj uczestnictwa:	Odpowiedź:
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami¹⁴?	☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	

¹³ Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

¹⁴ Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.



Jeżeli tak: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): [.....] b): [.....] c): [.....]
Części	Odpowiedź:
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[-]

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:

Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[.....], [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
Adres pocztowy:	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
---------------------------------------	-------------------

Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	☐ Tak ☐ Nie
---	---

Jeżeli tak, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należyście wypełniony i podpisany przez dane podmioty. Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych. O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V¹⁵.

D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

¹⁵

Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.



1. udział w **organizacji przestępczej**¹⁶;
2. **korupcja**¹⁷;
3. **nadużycie finansowe**¹⁸;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**¹⁹
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**²⁰
6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**²¹.

Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	Odpowiedź:
Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]²²
Jeżeli tak, proszę podać²³:	

¹⁶ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

¹⁷ Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

¹⁸ W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

¹⁹ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

²⁰ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

²¹ **Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).**

²² Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²³ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.



a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany []; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:	a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]²⁴
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia²⁵ („samooczyszczenie”)?	☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki²⁶:	[.....]

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	☐ Tak ☐ Nie	
	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁵ Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

²⁶ Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

Jeżeli nie, proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej: – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: 2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	a) [.....] b) [.....] c1) ☐ Tak ☐ Nie – ☐ Tak ☐ Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	a) [.....] b) [.....] c1) ☐ Tak ☐ Nie – ☐ Tak ☐ Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): ²⁷ [.....][.....][.....]	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²⁸

Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład

²⁷

Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁸

Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.



stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.

Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy ²⁹?	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) zbankrutował; lub b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub c) zawarł układ z wierzycielami; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych³⁰; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? Jeżeli tak: – Proszę podać szczegółowe informacje: – Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających	☐ Tak ☐ Nie – [.....] – [.....]

²⁹ O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

³⁰ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej³¹. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego³²? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	☐ Tak ☐ Nie [.....] Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	☐ Tak ☐ Nie [...] Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³³ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	☐ Tak ☐ Nie [...]
Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia?	☐ Tak ☐ Nie [...]

³¹ Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

³² W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³³ Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.



Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	
Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	☐ Tak ☐ Nie [...] Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca może potwierdzić, że: nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie zataił tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?	☐ Tak ☐ Nie

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA
CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	☐ Tak ☐ Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]³⁴
W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:	☐ Tak ☐ Nie [.....]

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

α : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	☐ Tak ☐ Nie

A: KOMPETENCJE

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Kompetencje	Odpowiedź
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy ³⁵ : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] ☐ Tak ☐ Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):

³⁵ Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.



formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....][.....][.....]
--	-----------------------

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: i/lub 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁶ (-): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2a) Jego roczny („specyficzny”) obrotu w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: i/lub 2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁷: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są	[.....]

³⁶ Jedynie jeżeli jest to dopuszczane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁷ Jedynie jeżeli jest to dopuszczane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.



dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:	
4) W odniesieniu do wskaźników finansowych ³⁸ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y ³⁹ – oraz wartość): [.....], [.....] ⁴⁰ (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych , które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:
1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane :	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach)

³⁸ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.
³⁹ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.
⁴⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.



W okresie odniesienia⁴¹ wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]												
1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi: W okresie odniesienia⁴² wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych⁴³:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] <table border="1" data-bbox="799 813 1390 1288"> <thead> <tr> <th>Opis pozwalający na potwierdzenie spełnienia postawionego warunku</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis pozwalający na potwierdzenie spełnienia postawionego warunku	Kwoty	Daty	Odbiorcy								
Opis pozwalający na potwierdzenie spełnienia postawionego warunku	Kwoty	Daty	Odbiorcy										
2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych⁴⁴, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:	[.....] [.....]												

⁴¹ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

⁴² Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

⁴³ Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

⁴⁴ W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.



3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości , a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:	[.....]
4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:	[.....]
5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli⁴⁵ swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych , a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych , jak również środków kontroli jakości ?	☐ Tak ☐ Nie
6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:	<i>W dokumentacji określono wymogi dotyczące dysponowania zespołem posiadającym określone doświadczenie</i> a) [.....] b) [.....]
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego :	[.....]
8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]

⁴⁵ Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.



	Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]
9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom⁴⁶ następującą część (procentową) zamówienia:	[.....]
11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być <u>dostarczone</u> i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	☐ Tak ☐ Nie ☐ Tak ☐ Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą	☐ Tak ☐ Nie [...]

⁴⁶ Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).



zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
---	--

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	Odpowiedź:
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych? Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	☐ Tak ☐ Nie [.....][.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego? Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	☐ Tak ☐ Nie [.....][.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:	[....]
W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:	☐ Tak ☐ Nie ⁴⁸
Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej ⁴⁷ , proszę wskazać dla każdego z nich:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] ⁴⁹

Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

⁴⁷ Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

⁴⁸ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim⁵⁰, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁵¹, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

⁵⁰ Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urząd lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

⁵¹ W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

Załącznik nr 5 do SWZ (oświadczenie dot. grupy kapitałowej)

Kancelaria Prezesa Rady
Ministrów
Al. Ujazdowskie 1/3
00-583 Warszawa

Oświadczenie

(składane na wezwanie Zamawiającego)

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę bądź ofertę częściową w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na wsparcie doradcze z zakresu dostępności dla koordynatorów ds. dostępności, nr PN-65/2022

Niniejszym oświadczam/oświadczamy w imieniu:

....., że:

nazwa Wykonawcy, adres

☐ **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.

o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę bądź ofertę częściową w niniejszym postępowaniu,

☐ **należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.

o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), do której należy następujący wykonawca/cy, którzy złożyli odrębną ofertę bądź ofertę częściową w tym postępowaniu:

.....

W związku z powyższym do oświadczenia załączam dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

kwalifikowany podpis elektroniczny osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 6 do SWZ (oświadczenie o aktualności danych zawartych w oświadczeniu JEDZ)

**Kancelaria Prezesa Rady
Ministrów
Al. Ujazdowskie 1/3
00-583 Warszawa**

Oświadczenie o aktualności danych zawartych w oświadczeniu JEDZ

(składane na wezwanie Zamawiającego)

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na wsparcie doradcze z zakresu dostępności dla koordynatorów ds. dostępności, nr PN-65/2022

Będąc upoważnionym do reprezentacji Wykonawcy:

Nazwa/firma Wykonawcy

Adres

niniejszym oświadczam, że pozostają aktualne informacje zawarte w oświadczeniu JEDZ złożonym w powołanym postępowaniu i nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy pzp
2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego
3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy pzp
5. art. 109 ust. 1 pkt 8-10 ustawy pzp

oraz oświadczeniu złożonym w przedmiotowym postępowaniu, dotyczącym przesłanek wykluczenia z art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

kwalifikowany podpis elektroniczny osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 7 do SWZ (zobowiązanie innego podmiotu)

**Kancelaria Prezesa Rady
Ministrów
Al. Ujazdowskie 1/3
00-583 Warszawa**

Zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów (składane wraz z ofertą – jeżeli dotyczy)

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na wsparcie doradcze z zakresu dostępności dla koordynatorów ds. dostępności, nr PN-65/2022

DANE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:

Nazwa /Firma:

Adres:

telefon:

e-mail:

Będąc upoważnionym do reprezentowania wskazanego podmiotu, niniejszym oświadczam, że oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

Nazwa /Firma Wykonawcy:

Adres:

określone poniżej zasoby, przez okres korzystania z nich przy wykonaniu powołanego zamówienia i oświadczam, że stosunek łączący mnie z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp Wykonawcy do tych zasobów:

1. Określenie zakresu zasobów dostępnych Wykonawcy od podmiotu udostępniającego zasoby:.....
2. Sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:.....
3. Czy i w jakim zakresie podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji

zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.....

kwalfikowany podpis elektroniczny osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania

**Kancelaria Prezesa Rady
Ministrów
Al. Ujazdowskie 1/3
00-583 Warszawa**

Wykaz usług

(składany na wezwanie zamawiającego)

W związku z udziałem w postępowaniu na wsparcie doradcze z zakresu dostępności dla koordynatorów ds. dostępności, nr PN-65/2022 oświadczam, że w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) należycie wykonałem, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuję, następujące usługi:

Informacje pozwalające na ocenę spełnienia warunku

Usługa nr 1:

- Nazwa usługi:
- Krótki opis usługi:
- Usługa obejmowała doradztwo organizacyjne w zakresie dostępności (w rozumieniu ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami) oraz opracowanie wniosków i rekomendacji do wdrożenia: TAK*)/NIE*)
- Podmiot realizujący usługę (nazwa):
- Rodzaj doświadczenia: WŁASNE*)/ INNYCH PODMIOTÓW*), **)
- Podmiot na rzecz którego wykonano usługę (pełna nazwa, adres)
.....
- Data wykonania (zakończenia) usługi (dd-mm-rrrr):
- Wartość brutto zł usługi:
- Usługa obejmowała swym zakresem grupę nie mniej niż 30 różnych podmiotów (przez „podmioty” Zamawiający rozumie różne organizacje lub różne rozproszone geograficznie oddziały jednej organizacji): TAK*)/NIE*)
- Usługa została zrealizowana w jednostce lub jednostkach administracji publicznej: TAK*)/NIE*)



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



- Usługa zrealizowana na podstawie odrębnej umowy: TAK*)/NIE*).

Usługa nr 2:

- Nazwa usługi:
- Krótki opis usługi:
- Usługa obejmowała doradztwo organizacyjne w zakresie dostępności (w rozumieniu ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami) oraz opracowanie wniosków i rekomendacji do wdrożenia: TAK*)/NIE*)
- Podmiot realizujący usługę (nazwa)
- Rodzaj doświadczenia: WŁASNE*)/ INNYCH PODMIOTÓW*), **)
- Podmiot na rzecz którego wykonano usługę (pełna nazwa, adres)
.....
- Data wykonania (zakończenia) usługi (dd-mm-rrrr):
- Wartość brutto zł usługi:
- Usługa obejmowała swym zakresem grupę nie mniej niż 30 różnych podmiotów (przez „podmioty” Zamawiający rozumie różne organizacje lub różne rozproszone geograficznie oddziały jednej organizacji): TAK*)/NIE*)
- Usługa została zrealizowana w jednostce lub jednostkach administracji publicznej: TAK*)/NIE*)
- Usługa zrealizowana na podstawie odrębnej umowy: TAK*)/NIE*).

Do każdej usługi należy dołączyć dowód, że została ona wykonana należycie.

Dowodami są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

*) niepotrzebne skreślić

**) w przypadku wskazania doświadczenia innych podmiotów, Wykonawca winien udowodnić, iż będzie dysponował tymi zasobami, w szczególności przedstawiając pisemne zobowiązanie tych podmiotów do jego udostępnienia

kwalfikowany podpis elektroniczny osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Kancelaria Prezesa Rady
Ministrów
Al. Ujazdowskie 1/3
00-583 Warszawa

Wykaz osób

(składany na wezwanie zamawiającego)

W związku z udziałem w postępowaniu na wsparcie doradcze z zakresu dostępności dla koordynatorów ds. dostępności, nr PN-65/2022, wskazuję/my osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia
(składany na wezwanie zamawiającego)**

Koordynator zespołu wykonawcy			
Lp.	Imię i nazwisko osoby	Informacja o podstawie dysponowania osobą (zasób własny/zasób innych podmiotów) <i>(należy wskazać podstawę dysponowania, np.: Zasób własny - umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło, umowa przedwstępna, in.; Zasób innych podmiotów - zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji, itp.)</i>	<u>Informacje potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu</u> wymagania: Pełnienie w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert funkcji kierownika/koordynatora w co najmniej 2 usługach doradczych, przy czym co najmniej: - jedna z usług obejmowała grupę nie mniej niż 30 różnych organizacji lub różnych rozproszonych geograficznie oddziałów jednej organizacji; - jedna z tych usług obejmowała usługę doradczą z zakresu dostępności

1	.....	- zasób własny, podstawa: *) / - zasób innych podmiotów, podstawa: *) *) <i>niewłaściwe skreślić i w odpowiednim miejscu uzupełnić podstawę dysponowania</i>	Wskazana osoba: - pełniła funkcję kierownika/koordynatora w co najmniej 2 usługach doradczych w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert: TAK*/NIE*), w tym: Usługa 1: 1) nazwa i krótki opis usługi/przedmiot usługi: (min.: <i>usługa doradcza i krótki opis</i>); 2) usługa obejmowała grupę nie mniej niż 30 różnych organizacji lub różnych rozproszonych geograficznie oddziałów jednej organizacji: TAK*/NIE*); 3) usługa obejmowała usługę doradczą z zakresu dostępności: TAK*/NIE*); 4) termin realizacji usługi (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 5) podmiot, na rzecz którego zrealizowana została usługa: (min.: <i>wskazać nazwę</i>) usługa 2: 1) nazwa i krótki opis usługi/przedmiot usługi: (min.: <i>usługa doradcza i krótki opis</i>); 2) usługa obejmowała grupę nie mniej niż 30 różnych organizacji lub różnych rozproszonych geograficznie oddziałów jednej organizacji: TAK*/NIE*); 3) usługa obejmowała usługę doradczą z zakresu dostępności: TAK*/NIE*); 4) termin realizacji usługi (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 5) podmiot, na rzecz którego zrealizowana została usługa: (min.: <i>wskazać nazwę</i>).
Główny ekspert ds. dostępności			
Lp.	Imię i nazwisko osoby	Informacja o podstawie dysponowania osobą (zasób własny/zasób innych podmiotów) (należy wskazać podstawę dysponowania, np.: umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło, umowa przedwstępna, zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji, itp.)	Informacje potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu wymagania: doświadczenie zawodowe w zakresie dostępności nie krótsze niż dwa lata i zrealizowanie w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert co najmniej 5 audytów dostępności, obejmujących co najmniej dostępność architektoniczną i/lub dostępność informacyjno-komunikacyjną w rozumieniu ustawy o dostępności

⁵² tj. ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.



1		- zasób własny, podstawa: *) / - zasób innych podmiotów, podstawa: *) *) niewłaściwe skreślić i w odpowiednim miejscu uzupełnić podstawę dysponowania	Wskazana osoba: posiada doświadczenie zawodowe w zakresie dostępności nie krótsze niż 2 lata i zrealizowała w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert co najmniej 5 audytów dostępności obejmujących co najmniej dostępność architektoniczną i/lub dostępność informacyjno-komunikacyjną w rozumieniu ustawy o dostępności: TAK*/NIE*, w tym: audyt 1: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności obejmujący co najmniej dostępność architektoniczną i/lub dostępność informacyjno-komunikacyjną w rozumieniu ustawy o dostępności i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 2: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności obejmujący co najmniej dostępność architektoniczną i/lub dostępność informacyjno-komunikacyjną w rozumieniu ustawy o dostępności i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 3: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności obejmujący co najmniej dostępność architektoniczną i/lub dostępność informacyjno-komunikacyjną w rozumieniu ustawy o dostępności i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 4: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności obejmujący co najmniej dostępność architektoniczną i/lub dostępność informacyjno-komunikacyjną w rozumieniu ustawy o dostępności i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 5: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności obejmujący co najmniej dostępność architektoniczną i/lub dostępność informacyjno-komunikacyjną w rozumieniu ustawy o dostępności i krótki opis);
---	-------	--	---



			2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę)
Konsultanci ds. dostępności architektonicznej			
Lp.	Imię i nazwisko osoby	Informacja o podstawie dysponowania osobą (zasób własny/zasób innych podmiotów) (należy wskazać podstawę dysponowania, np.: umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło, umowa przedwstępna, zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji, itp.)	<u>Informacje potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu</u> wymagania: • wykształcenie wyższe/wyższe zawodowe oraz • wiedza i doświadczenie zawodowe z zakresu dostępności architektonicznej nie krótsze niż 2 lata oraz • przeprowadzenie co najmniej 10 audytów dostępności architektonicznej obejmujących co najmniej 10 budynków użyteczności publicznej w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert oraz • posiadanie wiedzy dot. rozwiązań prawnych regulujących funkcjonowanie administracji rządowej (ustawa o służbie cywilnej) oraz znajomość ustawy o dostępności.
1	.....	- zasób własny, podstawa: *) / - zasób innych podmiotów, podstawa: *) *) niewłaściwe skreślić i w odpowiednim miejscu uzupełnić podstawę dysponowania	Wskazana osoba: - posiada wykształcenie wyższe/wyższe zawodowe: TAK*)/NIE*) , - posiada wiedzę i doświadczenie zawodowe z zakresu dostępności architektonicznej nie krótsze niż 2 lata: TAK*)/NIE*) , - posiada wiedzę dot. rozwiązań prawnych regulujących funkcjonowanie administracji rządowej (ustawa o służbie cywilnej) oraz znajomość ustawy o dostępności: TAK*)/NIE*) oraz - przeprowadziła co najmniej 10 audytów dostępności architektonicznej obejmujących co najmniej 10 budynków użyteczności publicznej w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert: TAK*)/NIE*) , w tym: <u>audyt 1:</u> 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) <u>audyt 2:</u> 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) <u>audyt 3:</u> 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) <u>audyt 4:</u> 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis)



		2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 5: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 6: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 7: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 8: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 9: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 10: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę)
2	.....	Wskazana osoba: - posiada wykształcenie wyższe/wyższe zawodowe: TAK*/NIE*, - posiada wiedzę i doświadczenie zawodowe z zakresu dostępności architektonicznej nie krótsze niż 2 lata: TAK*/NIE* - posiada wiedzę dot. rozwiązań prawnych



		- zasób własny, podstawa: *) / - zasób innych podmiotów, podstawa: *) *) niewłaściwe skreślić i w odpowiednim miejscu uzupełnić podstawę dysponowania	regulujących funkcjonowanie administracji rządowej (ustawa o służbie cywilnej) oraz znajomość ustawy o dostępności: TAK*/NIE*) oraz - przeprowadziła co najmniej 10 audytów dostępności architektonicznej obejmujących co najmniej 10 budynków użyteczności publicznej w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert: TAK*/NIE*), w tym: audyt 1: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: <i>audyt dostępności architektonicznej i krótki opis</i>) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: <i>wskazać nazwę</i>) audyt 2: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: <i>audyt dostępności architektonicznej i krótki opis</i>) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: <i>wskazać nazwę</i>) audyt 3: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: <i>audyt dostępności architektonicznej i krótki opis</i>) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: <i>wskazać nazwę</i>) audyt 4: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: <i>audyt dostępności architektonicznej i krótki opis</i>) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: <i>wskazać nazwę</i>) audyt 5: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: <i>audyt dostępności architektonicznej i krótki opis</i>) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: <i>wskazać nazwę</i>) audyt 6: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: <i>audyt dostępności architektonicznej i krótki opis</i>) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: <i>wskazać nazwę</i>) audyt 7: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: <i>audyt dostępności architektonicznej i krótki opis</i>) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia):
--	--	--	---



			dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 8: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 9: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 10: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę)
3	.....	- zasób własny, podstawa: *) / - zasób innych podmiotów, podstawa: *) *) niewłaściwe skreślić i w odpowiednim miejscu uzupełnić podstawę dysponowania	Wskazana osoba: - posiada wykształcenie wyższe/wyższe zawodowe: TAK*/NIE* , - posiada wiedzę i doświadczenie zawodowe z zakresu dostępności architektonicznej nie krótsze niż 2 lata: TAK*/NIE* - posiada wiedzę dot. rozwiązań prawnych regulujących funkcjonowanie administracji rządowej (ustawa o służbie cywilnej) oraz znajomość ustawy o dostępności: TAK*/NIE* oraz - przeprowadziła co najmniej 10 audytów dostępności architektonicznej obejmujących co najmniej 10 budynków użyteczności publicznej w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert: TAK*/NIE* , w tym: audyt 1: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 2: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 3: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt



			<i>dostępności architektonicznej i krótki opis)</i> 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 4: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 5: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 6: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 7: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 8: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 9: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 10: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr:
--	--	--	--



			3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę)
4	.....	- zasób własny, podstawa: *) / - zasób innych podmiotów, podstawa: *) *) niewłaściwe skreślić i w odpowiednim miejscu uzupełnić podstawę dysponowania	Wskazana osoba: - posiada wykształcenie wyższe/wyższe zawodowe: TAK*/NIE*), - posiada wiedzę i doświadczenie zawodowe z zakresu dostępności architektonicznej nie krótsze niż 2 lata: TAK*/NIE*) - posiada wiedzę dot. rozwiązań prawnych regulujących funkcjonowanie administracji rządowej (ustawa o służbie cywilnej) oraz znajomość ustawy o dostępności: TAK*/NIE*) oraz - przeprowadziła co najmniej 10 audytów dostępności architektonicznej obejmujących co najmniej 10 budynków użyteczności publicznej w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert: TAK*/NIE*), w tym: audyt 1: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 2: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 3: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 4: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 5: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 6: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis)



			2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 7: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 8: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 9: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 10: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę)
5	.....	- zasób własny, podstawa: *) / - zasób innych podmiotów, podstawa: *) *) niewłaściwe skreślić i w odpowiednim miejscu uzupełnić podstawę dysponowania	Wskazana osoba: - posiada wykształcenie wyższe/wyższe zawodowe: TAK*/NIE*, - posiada wiedzę i doświadczenie zawodowe z zakresu dostępności architektonicznej nie krótsze niż 2 lata: TAK*/NIE* - posiada wiedzę dot. rozwiązań prawnych regulujących funkcjonowanie administracji rządowej (ustawa o służbie cywilnej) oraz znajomość ustawy o dostępności: TAK*/NIE* oraz - przeprowadziła co najmniej 10 audytów dostępności architektonicznej obejmujących co najmniej 10 budynków użyteczności publicznej w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert: TAK*/NIE*, w tym: audyt 1: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 2: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot



			audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 3: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 4: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 5: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 6: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 7: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 8: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 9: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia):
--	--	--	---

			dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 10: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis) 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę)
Konsultanci ds. dostępności komunikacyjno - informacyjnej			
Lp.	Imię i nazwisko osoby	Informacja o podstawie dysponowania osobą (zasób własny/zasób innych podmiotów) (należy wskazać podstawę dysponowania, np.: umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło, umowa przedwstępna, zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji, itp.)	<u>Informacje potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu</u> (wymagania): • wykształcenie wyższe/wyższe zawodowe oraz • wiedza i doświadczenie zawodowe z zakresu dostępności komunikacyjno-informacyjnej nie krótsze niż 2 lata oraz • przeprowadzenie co najmniej 10 audytów dostępności komunikacyjno-informacyjnej w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert oraz • wiedza dotycząca rozwiązań prawnych regulujących funkcjonowanie administracji rządowej (ustawa o służbie cywilnej) oraz znajomość ustawy o dostępności.
1	.....	- zasób własny, podstawa: *) / - zasób innych podmiotów, podstawa: *) *) niewłaściwe skreślić i w odpowiednim miejscu uzupełnić podstawę dysponowania	Wskazana osoba: - posiada wykształcenie wyższe/wyższe zawodowe: TAK*)/NIE*) ; - posiada wiedzę i doświadczenie zawodowe z zakresu dostępności komunikacyjno-informacyjnej nie krótsze niż 2 lata: TAK*)/NIE*) , - posiada wiedzę dot. rozwiązań prawnych regulujących funkcjonowanie administracji rządowej (ustawa o służbie cywilnej) oraz znajomość ustawy o dostępności: TAK*)/NIE*) , - przeprowadziła co najmniej 10 audytów dostępności komunikacyjno-informacyjnej w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert: TAK*)/NIE*) , w tym: audyt 1: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 2: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano



		audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 3: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 4: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 5: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 6: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 7: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 8: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 9: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 10: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot
--	--	--

			audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę)
2	.....	- zasób własny, podstawa: *) / - zasób innych podmiotów, podstawa: *) *) niewłaściwe skreślić i w odpowiednim miejscu uzupełnić podstawę dysponowania	Wskazana osoba: - posiada wykształcenie wyższe/wyższe zawodowe: TAK*)/NIE*) ; - posiada wiedzę i doświadczenie zawodowe z zakresu dostępności komunikacyjno-informacyjnej nie krótsze niż 2 lata: TAK*)/NIE*) , - posiada wiedzę dot. rozwiązań prawnych regulujących funkcjonowanie administracji rządowej (ustawa o służbie cywilnej) oraz znajomość ustawy o dostępności: TAK*)/NIE*) , - przeprowadziła co najmniej 10 audytów dostępności komunikacyjno-informacyjnej w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert: TAK*)/NIE*) , w tym: <u>audyt 1:</u> 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) <u>audyt 2:</u> 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) <u>audyt 3:</u> 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) <u>audyt 4:</u> 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) <u>audyt 5:</u> 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) <u>audyt 6:</u>



			1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 7: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 8: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 9: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 10: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę)
3	.....	- zasób własny, podstawa: *) / - zasób innych podmiotów, podstawa: *) *) niewłaściwe skreślić i w odpowiednim miejscu uzupełnić podstawę dysponowania	Wskazana osoba: - posiada wykształcenie wyższe/wyższe zawodowe: TAK*)/NIE*); - posiada wiedzę i doświadczenie zawodowe z zakresu dostępności komunikacyjno-informacyjnej nie krótsze niż 2 lata: TAK*)/NIE*); - posiada wiedzę dot. rozwiązań prawnych regulujących funkcjonowanie administracji rządowej (ustawa o służbie cywilnej) oraz znajomość ustawy o dostępności: TAK*)/NIE*); - przeprowadziła co najmniej 10 audytów dostępności komunikacyjno-informacyjnej w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert: TAK*)/NIE*), w tym: audyt 1: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę)



			audyt 2: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 3: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 4: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 5: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 6: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 7: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 8: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 9: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt
--	--	--	--



			<i>dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis);</i> 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 10: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę)
4	.....	- zasób własny, podstawa: *) / - zasób innych podmiotów, podstawa: *) *) niewłaściwe skreślić i w odpowiednim miejscu uzupełnić podstawę dysponowania	Wskazana osoba: - posiada wykształcenie wyższe/wyższe zawodowe: TAK*)/NIE*); - posiada wiedzę i doświadczenie zawodowe z zakresu dostępności komunikacyjno-informacyjnej nie krótsze niż 2 lata: TAK*)/NIE*), - posiada wiedzę dot. rozwiązań prawnych regulujących funkcjonowanie administracji rządowej (ustawa o służbie cywilnej) oraz znajomość ustawy o dostępności: TAK*)/NIE*), - przeprowadziła co najmniej 10 audytów dostępności komunikacyjno-informacyjnej w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert: TAK*)/NIE*), w tym: audyt 1: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 2: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 3: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 4: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 5: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot



			audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 6: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 7: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 8: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 9: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 10: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę)
5	.....	- zasób własny, podstawa: *) / - zasób innych podmiotów, podstawa: *) *) niewłaściwe skreślić i w odpowiednim miejscu uzupełnić podstawę dysponowania	Wskazana osoba: - posiada wykształcenie wyższe/wyższe zawodowe: TAK*/NIE*; - posiada wiedzę i doświadczenie zawodowe z zakresu dostępności komunikacyjno-informacyjnej nie krótsze niż 2 lata: TAK*/NIE*; - posiada wiedzę dot. rozwiązań prawnych regulujących funkcjonowanie administracji rządowej (ustawa o służbie cywilnej) oraz znajomość ustawy o dostępności: TAK*/NIE*; - przeprowadziła co najmniej 10 audytów dostępności komunikacyjno-informacyjnej w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert: TAK*/NIE*), w tym: audyt 1:



			1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 2: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 3: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 4: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać na) audyt 5: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 6: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 7: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 8: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i
--	--	--	--

			krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 9: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 10: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę)
Specjalista ds. organizacji wsparcia doradczego			
1	.....	- zasób własny, podstawa: *) / - zasób innych podmiotów, podstawa: *) *) niewłaściwe skreślić i w odpowiednim miejscu uzupełnić podstawę dysponowania UWAGA: Zgodnie z rozdziałem III ust. 9 SWZ, wskazana w tej rubryce osoba, na podstawie art. 95 ust. 1 ustawy Pzp, musi być zatrudniona przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie stosunku pracy (w wymiarze co najmniej 1/2 etatu) na czas realizacji zamówienia	Wskazana osoba: posiadała doświadczenie w zakresie organizacji warsztatów i/lub szkoleń i/lub usług doradczych w ciągu ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert w ramach co najmniej dwóch usług obejmujących minimum 20 urzędów/podmiotów każda: TAK*)/NIE*) , w tym: usługa 1: 1) nazwa i krótki opis usługi/przedmiot usługi: (min.: organizacja warsztatów i/lub szkoleń i/lub usług doradczych i krótki opis); 2) termin realizacji usługi (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) usługa obejmowała min. 20 urzędów/ podmiotów: TAK*)/NIE*) , 4) podmiot, na rzecz którego zrealizowano usługę: (min.: wskazać nazwę). usługa 2: 1) nazwa i krótki opis usługi/przedmiot usługi: (min.: organizacja warsztatów i/lub szkoleń i/lub usług doradczych i krótki opis); 2) termin realizacji usługi (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) usługa obejmowała min. 20 urzędów/ podmiotów: TAK*)/NIE*) , 4) podmiot, na rzecz którego zrealizowano usługę: (min.: wskazać nazwę).

*) niepotrzebne skreślić

**kwalikowany podpis elektroniczny osoby (osób) upoważnionej/ych do
występowania odpowiednio w imieniu Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie
ubiegającego się o udzielenie zamówienia**



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 9a do SWZ (wykaz osób – kryterium oceny ofert)

**Kancelaria Prezesa Rady
Ministrów
Al. Ujazdowskie 1/3
00-583 Warszawa**

Wykaz dodatkowych konsultantów ds. dostępności, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA (składany WRAZ Z OFERTA)

W związku z udziałem w postępowaniu na wsparcie doradcze z zakresu dostępności dla koordynatorów ds. dostępności, nr PN-65/2022, oświadczam, że poza konsultantami skierowanymi przez nas do realizacji zamówienia (w ramach warunku udziału w postępowaniu), zamówienie będą realizować dodatkowo następujące osoby: (niżej wymienione osoby nie mogą być konsultantami zgłaszanymi w Załączniku nr 9 do SWZ):

Konsultanci ds. dostępności architektonicznej			
Lp.	Imię i nazwisko osoby	Informacja o podstawie dysponowania osobą (zasób własny/zasób innych podmiotów) <i>(należy wskazać podstawę dysponowania, np.: Zasób własny - umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło, umowa przedwstępna, in.; Zasób innych podmiotów - zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji, itp.)</i>	<u>Informacje potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu</u> wymagania: - wykształcenie wyższe/wyższe zawodowe oraz - wiedza i doświadczenie zawodowe z zakresu dostępności architektonicznej nie krótsze niż 2 lata oraz - przeprowadzenie co najmniej 10 audytów dostępności architektonicznej obejmujących co najmniej 10 budynków użyteczności publicznej w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert oraz - posiadanie wiedzy dot. rozwiązań prawnych regulujących funkcjonowanie administracji rządowej (ustawa o służbie cywilnej) oraz znajomość ustawy o dostępności⁵³.
1		- zasób własny, podstawa: *) / - zasób innych podmiotów, podstawa: *) *) niewłaściwe skreślić i w odpowiednim miejscu uzupełnić podstawę dysponowania	Wskazana osoba: - posiada wykształcenie wyższe/wyższe zawodowe: TAK*)/NIE*) , - posiada wiedzę i doświadczenie zawodowe z zakresu dostępności architektonicznej nie krótsze niż 2 lata: TAK*)/NIE*) - posiada wiedzę dot. rozwiązań prawnych regulujących funkcjonowanie administracji rządowej (ustawa o służbie cywilnej) oraz znajomość ustawy o dostępności: TAK*)/NIE*) oraz - przeprowadziła co najmniej 10 audytów dostępności architektonicznej obejmujących co najmniej 10 budynków użyteczności publicznej w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert: TAK*)/NIE*) , w tym: audyt 1:

⁵³ tj. ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.



		1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: <i>audyt dostępności architektonicznej i krótki opis</i>); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: <i>wskazać nazwę</i>) <u>audyt 2:</u> 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: <i>audyt dostępności architektonicznej i krótki opis</i>); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: <i>wskazać nazwę</i>) <u>audyt 3:</u> 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: <i>audyt dostępności architektonicznej i krótki opis</i>); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: <i>wskazać nazwę</i>) <u>audyt 4:</u> 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: <i>audyt dostępności architektonicznej i krótki opis</i>); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: <i>wskazać nazwę</i>) <u>audyt 5:</u> 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: <i>audyt dostępności architektonicznej i krótki opis</i>); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: <i>wskazać nazwę</i>) <u>audyt 6:</u> 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: <i>audyt dostępności architektonicznej i krótki opis</i>); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: <i>wskazać nazwę</i>) <u>audyt 7:</u> 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: <i>audyt dostępności architektonicznej i krótki opis</i>); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: <i>wskazać nazwę</i>) <u>audyt 8:</u> 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: <i>audyt dostępności architektonicznej i krótki opis</i>);
--	--	--

			2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 9: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 10: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę)
2	.....	- zasób własny, podstawa: *) / - zasób innych podmiotów, podstawa: *) *) niewłaściwe skreślić i w odpowiednim miejscu uzupełnić podstawę dysponowania	Wskazana osoba: - posiada wykształcenie wyższe/wyższe zawodowe: TAK*)/NIE*), - posiada wiedzę i doświadczenie zawodowe z zakresu dostępności architektonicznej nie krótsze niż 2 lata: TAK*)/NIE*) - posiada wiedzę dot. rozwiązań prawnych regulujących funkcjonowanie administracji rządowej (ustawa o służbie cywilnej) oraz znajomość ustawy o dostępności: TAK*)/NIE*) oraz - przeprowadziła co najmniej 10 audytów dostępności architektonicznej obejmujących co najmniej 10 budynków użyteczności publicznej w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert: TAK*)/NIE*), w tym: audyt 1: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 2: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 3: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr:



		3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 4: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 5: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 6: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 7: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 8: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 9: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 10: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę)
--	--	--

3		- zasób własny, podstawa: *) / - zasób innych podmiotów, podstawa: *) *) niewłaściwe skreślić i w odpowiednim miejscu uzupełnić podstawę dysponowania	Wskazana osoba: - posiada wykształcenie wyższe/wyższe zawodowe: TAK*)/NIE*), - posiada wiedzę i doświadczenie zawodowe z zakresu dostępności architektonicznej nie krótsze niż 2 lata: TAK*)/NIE*), - posiada wiedzę dot. rozwiązań prawnych regulujących funkcjonowanie administracji rządowej (ustawa o służbie cywilnej) oraz znajomość ustawy o dostępności: TAK*)/NIE*) oraz - przeprowadziła co najmniej 10 audytów dostępności architektonicznej obejmujących co najmniej 10 budynków użyteczności publicznej w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert: TAK*)/NIE*), w tym: audyt 1: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: <i>audyt dostępności architektonicznej i krótki opis</i>); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: <i>wskazać nazwę</i>) audyt 2: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: <i>audyt dostępności architektonicznej i krótki opis</i>); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: <i>wskazać nazwę</i>) audyt 3: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: <i>audyt dostępności architektonicznej i krótki opis</i>); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: <i>wskazać nazwę</i>) audyt 4: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: <i>audyt dostępności architektonicznej i krótki opis</i>); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: <i>wskazać nazwę</i>) audyt 5: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: <i>audyt dostępności architektonicznej i krótki opis</i>); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: <i>wskazać nazwę</i>) audyt 6: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: <i>audyt dostępności architektonicznej i krótki opis</i>);
---	-------	--	---

			2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 7: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 8: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 9: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 10: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności architektonicznej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowany został audyt: (min.: wskazać nazwę)
Konsultanci ds. dostępności komunikacyjno - informacyjnej			
Lp.	Imię i nazwisko osoby	Informacja o podstawie dysponowania osobą (zasób własny/zasób innych podmiotów) (należy wskazać podstawę dysponowania, np.: Zasób własny - umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło, umowa przedwstępna, in.; Zasób innych podmiotów - zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji, itp.)	<u>Informacje potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu</u> wymagania: • wykształcenie wyższe/wyższe zawodowe oraz • wiedza i doświadczenie zawodowe z zakresu dostępności komunikacyjno-informacyjnej nie krótsze niż 2 lata oraz • przeprowadzenie co najmniej 10 audytów dostępności komunikacyjno-informacyjnej w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert oraz • wiedza dotycząca rozwiązań prawnych regulujących funkcjonowanie administracji rządowej (ustawa o służbie cywilnej) oraz znajomość ustawy o dostępności.
1	.....	- zasób własny, podstawa:	Wskazana osoba: - posiada wykształcenie wyższe/wyższe zawodowe: TAK*/NIE*; - posiada wiedzę i doświadczenie zawodowe z zakresu dostępności komunikacyjno-informacyjnej nie krótsze niż 2 lata: TAK*/NIE*; - posiada wiedzę dot. rozwiązań prawnych regulujących funkcjonowanie administracji rządowej



	 *) / - zasób innych podmiotów, podstawa: *) *) niewłaściwe skreślić i w odpowiednim miejscu uzupełnić podstawę dysponowania	(ustawa o służbie cywilnej) oraz znajomość ustawy o dostępności: TAK*/NIE*), - przeprowadziła co najmniej 10 audytów dostępności komunikacyjno-informacyjnej w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert: TAK*/NIE*), w tym: audyt 1: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 2: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 3: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 4: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 5: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 6: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 7: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr:
--	--	--



			3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 8: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 9: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 10: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę)
2	.....	- zasób własny, podstawa: *) / - zasób innych podmiotów, podstawa: *) *) niewłaściwe skreślić i w odpowiednim miejscu uzupełnić podstawę dysponowania	Wskazana osoba: - posiada wykształcenie wyższe/wyższe zawodowe: TAK*)/NIE*); - posiada wiedzę i doświadczenie zawodowe z zakresu dostępności komunikacyjno-informacyjnej nie krótsze niż 2 lata: TAK*)/NIE*); - posiada wiedzę dot. rozwiązań prawnych regulujących funkcjonowanie administracji rządowej (ustawa o służbie cywilnej) oraz znajomość ustawy o dostępności: TAK*)/NIE*); - przeprowadziła co najmniej 10 audytów dostępności komunikacyjno-informacyjnej w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert: TAK*)/NIE*), w tym: audyt 1: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 2: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 3: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia):



			dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 4: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 5: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 6: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 7: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 8: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 9: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 10: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę)
--	--	--	--

3		- zasób własny, podstawa: *) / - zasób innych podmiotów, podstawa: *) *) niewłaściwe skreślić i w odpowiednim miejscu uzupełnić podstawę dysponowania	Wskazana osoba: - posiada wykształcenie wyższe/wyższe zawodowe: TAK*)/NIE*); - posiada wiedzę i doświadczenie zawodowe z zakresu dostępności komunikacyjno-informacyjnej nie krótsze niż 2 lata: TAK*)/NIE*), - posiada wiedzę dot. rozwiązań prawnych regulujących funkcjonowanie administracji rządowej (ustawa o służbie cywilnej) oraz znajomość ustawy o dostępności: TAK*)/NIE*), - przeprowadziła co najmniej 10 audytów dostępności komunikacyjno-informacyjnej w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert: TAK*)/NIE*), w tym: audyt 1: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 2: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 3: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 4: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 5: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę i) audyt 6: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano
---	-------	--	--



			audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 7: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 8: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 9: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę) audyt 10: 1) nazwa i krótki opis audytu/przedmiot audytu: (min.: audyt dostępności komunikacyjno-informacyjnej i krótki opis); 2) termin realizacji audytu (data zakończenia): dd/mm/rrrr: 3) podmiot, na rzecz którego zrealizowano audyt: (min.: wskazać nazwę)
--	--	--	--

*) niepotrzebne skreślić

kwalifikowany podpis elektroniczny osoby (osób) upoważnionej/ych do występowania odpowiednio w imieniu Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia)



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 10 do SWZ (oświadczenie dot. przesłanek wykluczenia)

**Kancelaria Prezesa Rady
Ministrów
Al. Ujazdowskie 1/3
00-583 Warszawa**

Wykonawca:

.....
.....

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

reprezentowany przez:

.....
.....

(imię, nazwisko)

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie
zamówienia DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K
ROZPORZĄDZENIA 2022/576 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH
ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA
UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wsparcie doradcze z zakresu dostępności dla koordynatorów ds. dostępności, nr PN-65/2022 oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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 (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku

z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.⁵⁴

2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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. poz. 835).⁵⁵

INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

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 zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS)
w następującym zakresie: (określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu), co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

⁵⁴ Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

- a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
- b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
- c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

⁵⁵ Zgodnie z treścią 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*, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

- 1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu 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;
- 2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) 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;
- 3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), 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.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a 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, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

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.

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

.....

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Kancelaria Prezesa Rady
Ministrów
Al. Ujazdowskie 1/3
00-583 Warszawa

Wykonawca:

.....
.....

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

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko)

Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 2022/576
ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE
PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH
OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wsparcie doradcze z zakresu dostępności dla koordynatorów ds. dostępności, nr PN-65/2022 oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki 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 (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku

z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.⁵⁶

2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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. poz. 835).⁵⁷

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.

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

.....

⁵⁶ Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

- d) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
- e) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio lub ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
- f) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

⁵⁷ Zgodnie z treścią 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*, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

- 1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu 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;
- 2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) 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;
- 3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), 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.



Data; kwalifikowany podpis elektroniczny



**Fundusze
Europejskie**
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

