**Załącznik Nr 5 do SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………………………………………………….………..……………………….……………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,)*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………..…………………….……………………………….……………

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY, W ZAKRESIE ART. 108 UST. 1 PKT 5 USTAWY PZP, O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI / LUB PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

W odpowiedzi na wezwanie do złożenia podmiotowych środków dowodowych składam oświadczenie w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji przez Polską Agencję Kosmiczną na:

**Kompleksowe wykonanie projektów graficznych oraz świadczenie usług graficznych, druku i dostawy wraz   
z przeniesieniem praw autorskich (znak sprawy: BO/5/2021),**

ja/my ⃰ niżej podpisany /i ⃰, że po zapoznaniu się z informacją z otwarcia ofert, oświadczam / my ⃰:

* **o braku przynależności** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\*,
* **o przynależności** do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej\*.

1) ………………………………………………………………………………………………..........

2) ………………………………………………………………………………………………………

**(\*) niepotrzebne skreślić**

Zgodnie z art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (przez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**Uwaga!**

Informację o przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 6 Ustawy Pzp składa każdy   
z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

**Oświadczenie to Wykonawca lub podmiot udostępniający zasoby składa dopiero na wezwanie Zamawiajacego**

**UWAGA:** W przypadku Wykonawców wspólnie składających ofertę oświadczenie to (Załącznik nr 5), zobowiązany jest złożyć każdy z Wykonawców wspólnie składających ofertę.

**Proszę o podpisanie**

**kwalifikowanym podpisem elektronicznym składając oświadczenie w formie elektronicznej lub**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym składając oświadczenie w postaci elektronicznej**

Projekt otrzymał dofinansowanie   
z Unijnego Programu Badań i Innowacji Horyzont 2020   
na podstawie umowy grantowej nr 870330.



**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………………………………………………….………..……………………….……………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………..…………………….……………………………….……………

**Zamawiający: Polska Agencja Kosmiczna**

**WYKAZ USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego przez Polską Agencję Kosmiczną na: **Kompleksowe wykonanie projektów graficznych oraz świadczenie usług graficznych, druku i dostawy wraz z przeniesieniem praw autorskich (znak sprawy: BO/5/2021),**

ja/my ⃰ niżej podpisany /i ⃰ oświadczam / my ⃰, że: posiadamy wymagane przez Zamawiającego doświadczenie, w zakresie, o którym mowa w Rozdziale XII ust. 1 pkt 4 ppkt 4.1) SWZ – zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Zamawiającego i miejsce wykonania zamówienia** | **Wartość brutto zamówienia / usługi wykonanej przez Wykonawcę** | **Rodzaj i zakres wykonanej usługi (umowy)** | **Wyszczególnienie zakresu wykonanej usługi (umowy)** | | **Data wykonania zamówienia** |
| **(koniec)**  **dzień**  **miesiąc**  **rok** |
| **Wymagany** | **Oferowany**  **Należy podać ilość** |
| **1** |  |  |  | min. 30 grafik na media społecznościowe | …………………. grafik na media społecznościowe |  |
| min. 7 infografik | ………………….. infografik |  |
| skład i opracowanie graficzne min. 2 broszury o formacie A5 | skład i opracowanie graficzne ……………….. broszury o formacie A5 |  |
| **2** |  |  |  | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Do wykazu załączam – dowody:

* **referencje bądź inne dokumenty**
* **oświadczenie wykonawcy -Załacznik Nr 7A do SWZ**\*\*

\*\*W przypadku, gdy wykonawca z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, składa oświadczenie o należytym wykonaniu zamówienia, wg wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego wykazu. Przesłanką przyjęcia przez zamawiającego oświadczenia o należytym wykonaniu zamówienia, jako dowodu zastępującego poświadczenie, będzie wykazanie przez wykonawcę, iż brak poświadczenia jest skutkiem i następstwem przyczyn o obiektywnym charakterze.

\*Niepotrzebne skreślić

**Wykaz usług składany jest przez Wykonawcę dopiero na wezwanie Zamawiajacego**

**Proszę o podpisanie**

**kwalifikowanym podpisem elektronicznym składając oświadczenie w formie elektronicznej lub**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym składając oświadczenie w postaci elektronicznej**

**Załącznik nr 7A do SWZ**

**Zamawiający: Polska Agencja Kosmiczna**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………………………………………………….………..……………………….……………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………..…………………….……………………………….……………

**Oświadczenie\*\***

**o należytym wykonaniu zamówienia**

Oświadczam/y, iż usługa wymieniona w wykazie usług (zał. nr 7 do SWZ) – pozycja nr 1 została wykonana należycie.

Jednocześnie oświadczam/y, że nie jestem/jesteśmy w stanie uzyskać poświadczenia o należytym wykonaniu zamówienia ponieważ: *(wskazać uzasadnione przyczyny o obiektywnym charakterze, które uniemożliwiły otrzymanie poświadczenia)*

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

………………… dnia ……………

**Uwaga. Jeżeli Wykoanwca złoży Oświadczenie o należytym wykonaniu zamówienia, to w przypadku braku pełnego i przekonywującego udowodnienia Zamawiajacemu przyczyn braku uzyskania dokumentów potwierdzajacych należyte wykonanie usługi, Zamawiajacy będzie badał przyczynę nieuzyskania poświadczenia, tj. czy Wykonawca wystąpił z prośbą do podmiotu wystawiającego poświadczenie, czy w odpowiednim terminie wystąpił z tą prośbą, a może np. podmiot wystawiający referencje już nie istnieje. Wykonawca musi udowodnić Zamawiajacemu, że z przyczyn niezależnych od niego nie był w stanie uzyskać tych dokumentów tj. poświadczeń, referencji, itp.**

**Proszę o podpisanie**

**kwalifikowanym podpisem elektronicznym składając oświadczenie w formie elektronicznej lub**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym składając oświadczenie w postaci elektronicznej**

\*\* - nie dotyczy usług, których należyte wykonanie zostało potwierdzone dowodem w formie referencji bądź innych dokumentów.

Projekt otrzymał dofinansowanie   
z Unijnego Programu Badań i Innowacji Horyzont 2020   
na podstawie umowy grantowej nr 870330.



**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Zamawiający: Polska Agencja Kosmiczna**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………..……………………….……………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………….…………………..…………………….……………………………….……………

Oświadczam, że w wykonywaniu zamówienia na **Kompleksowe wykonanie projektów graficznych oraz świadczenie usług graficznych, druku i dostawy wraz z przeniesieniem praw autorskich (znak sprawy: BO/5/2021),** będą uczestniczyć n/w osoby w specjalnościach zgodnych z wymaganiami zawartymi w Rozdziale XII ust. 1 pkt 4 ppkt 4.2) SWZ.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko (funkcja w zespole)** | **Minimum 3 letnie doświadczenie w tworzeniu różnego rodzaju projektów graficznych**  **Od kiedy**  **Dzień /miesiąc / rok** | **Biegła znajomość programów graficznych, a w szczególności aktualnych pakietów Adobe lub równoważnych** | **Umiejętności** | | **Podstawa dysponowania**  ***(np. umowa o pracę, umowa***  ***zlecenie, umowa o dzieło ,itp.)*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | | **6** |
|  | Grafik  *Imię ……………..………………………*  *Nazwisko ……………….……………* | …………../……………../………………. | Aktualne pakiety Adobe –  TAK\* / NIE\*  lub równoważne  …………….………\* | umiejętność projektowania kreacji na potrzeby komunikacji marketingowej (np. identyfikacja wizualna, branding), | TAK\*/NIE\* |  |
| umiejętność łamania/składu tekstów, | TAK\*/NIE\* |
| umiejętność przygotowania plików do druku, | TAK\*/NIE\* |
| umiejętność retuszu i obróbki zdjęć. | TAK\*/NIE\* |
|  | Grafik  *Imię ……………..………………………*  *Nazwisko ………………….…………* | …………../……………../………………. | Aktualne pakiety Adobe –  TAK\* / NIE\*  lub równoważne  …………….………\* | umiejętność projektowania kreacji na potrzeby komunikacji marketingowej (np. identyfikacja wizualna, branding), | TAK\*/NIE\* |  |
| umiejętność łamania/składu tekstów, | TAK\*/NIE\* |
| umiejętność przygotowania plików do druku, | TAK\*/NIE\* |
| umiejętność retuszu i obróbki zdjęć. | TAK\*/NIE\* |
|  | Grafik  *Imię ……………..………………………*  *Nazwisko ………………….…………* | …………../……………../………………. | Aktualne pakiety Adobe –  TAK\* / NIE\*  lub równoważne  …………….………\* | umiejętność projektowania kreacji na potrzeby komunikacji marketingowej (np. identyfikacja wizualna, branding), | TAK\*/NIE\* |  |
| umiejętność łamania/składu tekstów, | TAK\*/NIE\* |
| umiejętność przygotowania plików do druku, | TAK\*/NIE\* |
| umiejętność retuszu i obróbki zdjęć. | TAK\*/NIE\* |

**\*Odpowiednio zaznaczyć, niepotrzebne skreślić**

Oświadczamy, iż:

* osoby wymienione w poz. ……………………………….. stanowią zasoby innego podmiotu, którymi będziemy dysponować, na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp w celu realizacji zamówienia. Na potwierdzenie czego składamy stosowne dokumenty, o których mowa w art. 118 ust. 3 ustawy Pzp   
  i Rozdziale XIV Podrozdział I ust. 2 pkt 5 lit. e) SWZ. Pozostałymi osobami wymienionymi w wykazie dysponujemy**\*\***
* dysponujemy wszystkimi osobami wymienionymi w wykazie**\*\***

**UWAGA:** Z **opisu kwalifikacji zawodowych doświadczenia** niezbędnych do wykonania zamówienia osób wskazanych powyżej przez Wykonawcę musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia wszystkie warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XII ust. 1 pkt 4 ppkt 4.2) SWZ.

*Miejscowość, data*----------------------------------------------

**\*\*** - niepotrzebne skreślić

**Wykaz osób składany jest przez Wykonawcę dopiero na wezwanie Zamawiajacego**

**Proszę o podpisanie**

**kwalifikowanym podpisem elektronicznym składając oświadczenie w formie elektronicznej lub**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym składając oświadczenie w postaci elektronicznej**