



Załącznik nr 10 do SWZ

Wykonawca:

.....

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

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

WYKAZ USŁUG
(dotyczy Części I*/II*/III*/IV - *niepotrzebne skreślić)

działając w imieniu i na rzecz:

(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy (siedziba albo miejsce zamieszkania). W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy (siedziby albo miejsca zamieszkania) wszystkich Wykonawców występujących wspólnie – z zaznaczeniem lidera)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na:

**Opracowanie i dostarczenie koncepcji nowatorskich projektów badawczych
i użytkowych w przestrzeni kosmicznej wraz z oceną wykonalności (znak sprawy: BO/16/2022)**

Oświadczamy, że posiadamy wymagane przez Zamawiającego doświadczenie, tj.: w okresie ostatnich 5 lat (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, w wykonaniu co najmniej 3 usług/projektów polegających na przygotowaniu opracowań (w formie studium wykonalności lub ekspertyzy lub pracy naukowej, której wyniki zostały opublikowane w czasopiśmie z listy filadelfijskiej) w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych lub w obszarze obserwacji astronomicznych i badań ciał niebieskich – zgodnie z poniższym wykazem:

Lp	Nazwa i siedziba Zamawiającego/Odbiorcy (aktualne dane) z którym Wykonawca/podmiot, zawarł umowę	Opis przedmiotu zamówienia: usługi/projektu wraz z podaniem informacji o formie wykonanego opracowania w oraz wskazania obszaru, którego to opracowanie dotyczyło	Terminy wykonania	
			data rozpoczęcia	data zakończenia
1	2	3	4	5

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.

Proszę o podpisanie

kwalifikowanym podpisem elektronicznym składając oświadczenie w formie elektronicznej lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym składając oświadczenie w postaci elektronicznej

WYKAZ USŁUG NALEŻY ZŁOŻYĆ NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO ZA POMOCĄ PLATFORMY ZAKUPOWEJ



Załącznik nr 11 do SWZ

Wykonawca:

.....

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

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

WYKAZ OSÓB
(dotyczy Części I*/II*/III*/IV* - *niepotrzebne skreślić)

działając w imieniu i na rzecz:

(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy (siedziba albo miejsce zamieszkania). W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy (siedziby albo miejsca zamieszkania) wszystkich Wykonawców występujących wspólnie – z zaznaczeniem lidera)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na:
Opracowanie i dostarczenie koncepcji nowatorskich projektów badawczych i użytkowych w przestrzeni kosmicznej wraz z oceną wykonalności (znak sprawy: BO/16/2022)

Oświadczamy, że dysponujemy osobami posiadającymi kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie , tj.:

1) Kierownik Zespołu (1 osoba):

- i. wykształcenie wyższe,
- ii. doświadczenie w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert kierował projektem B + R w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych lub w obszarze obserwacji astronomicznych i badań ciał niebieskich lub kierował pracami w ramach co najmniej jednego studium wykonalności lub ekspertyzy lub pracy naukowej opublikowanej w czasopiśmie z listy filadelfijskiej, w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych lub w obszarze obserwacji astronomicznych i badań ciał niebieskich,

– zgodnie z poniższym wykazem:

L.p.	Imię i nazwisko	Nazwa szkoły/uczelni oraz posiadane wykształcenie	Wykaz zrealizowanych usług/projektów, w których wskazana osoba uczestniczyła wraz z podaniem zakresu wykonywanych czynności (kierowanie), a także wskazania dat (...od..do...) w których wskazana osoba uczestniczyła w podanych usługach/projektach	Zakres czynności, które będą wykonywane przez wskazane osoby w kol. 2	Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2
1.	2.	3.	4.	5.	6.

2) Ekspert (min. 1 osoba):

- i. wykształcenie wyższe w dziedzinie nauk inżynieryjno-technicznych lub nauk ścisłych i przyrodniczych,
- ii. w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert opracował, jako autor/współautor, co najmniej dwa studia wykonalności lub co najmniej dwie ekspertyzy lub co najmniej dwie prace naukowe opublikowane w czasopiśmie z listy filadelfijskiej, w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych lub w obszarze obserwacji astronomicznych i badań ciał niebieskich

- zgodnie z poniższym wykazem:

Lp.	Imię i nazwisko	Nazwa szkoły/uczelni oraz posiadane wykształcenie wraz z podaniem zakresu/specjalności/dziedziny posiadanego wykształcenia	Wykaz zrealizowanych usług/projektów/opracowań/prac, przez wskazaną osobę wraz z podaniem zakresu wykonywanych czynności oraz wskazania dat (...od..do...) w których wskazana osoba uczestniczyła w podanych usługach/projektach/opracowaniach/pracach	Zakres czynności, które będą wykonywane przez wskazane osoby w kol. 2	Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2
1.	2.	3.	4.	5.	6.

--	--	--	--	--	--

3) Specjalista w obszarze technologii kosmicznych, astronomii lub badań ciał niebieskich (min. 2 osoby):

i. wykształcenie wyższe,

ii. w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert, brał udział w realizacji co najmniej jednego studium wykonalności lub ekspertyzy lub projektu naukowego lub projektu B+R lub publikacji naukowej – w obszarze związanym z satelitarnym użytkowaniem przestrzeni kosmicznej lub z obszaru technologii kosmicznych lub w obszarze obserwacji astronomicznych i badań ciał niebieskich

- zgodnie z poniższym wykazem:

Lp.	Imię i nazwisko	Nazwa szkoły/uczelni oraz posiadane wykształcenie	Wykaz zrealizowanych usług/opracowań/projektów, w których wskazana osoba uczestniczyła wraz z podaniem zakresu wykonywanych czynności oraz wskazania dat (...od..do..) w których wskazana osoba uczestniczyła w podanych opracowaniach/projektach	Zakres czynności, które będą wykonywane przez wskazane osoby w kol. 2	Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2
1.	2.	3.	4.	5.	6.



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.

Proszę o podpisanie

kwalifikowanym podpisem elektronicznym składając oświadczenie w formie elektronicznej lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym składając oświadczenie w postaci elektronicznej

WYKAZ OSÓB NALEŻY ZŁOŻYĆ NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO ZA POMOCĄ PLATFORMY ZAKUPOWEJ