



**Załącznik nr 8 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

**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 ortofotomapy satelitarnej o zwiększonej rozdzielczości.(znak sprawy: BO/13/2022)**



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 dwóch usług/projektów polegających na zautomatyzowanym (w oparciu o algorytmy w zakresie mozaikowania i korekcji radiometrycznych) opracowaniu ortofotomapy z wieloczasowych zdjęć satelitarnych oraz co najmniej jednej usługi związanej z uczeniem maszynowym i wykorzystaniem sieci neuronowych. – zgodnie z poniższym wykazem:

Lp	Nazwa i siedziba Zamawiającego/Odbiorcy (aktualne dane) z którym Wykonawca/podmiot, zawarł umowę	Opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem informacji o formie wykonanego opracowania 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 9 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**

**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 ortofotomapy satelitarnej o zwiększonej rozdzielczości (znak sprawy: BO/13/2022)**

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

1) Kierownik Zespołu (1 osoba):

- i. wykształcenie wyższe w dziedzinie nauk inżynieryjno-technicznych lub ścisłych i przyrodniczych lub społecznych,
- ii. doświadczenie: w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert kierował lub koordynował organizacją **co najmniej dwóch** usług/projektów polegających na przetwarzaniu danych satelitarnych,

iii. posiada znajomość zasad zarządzania projektami zgodnie z metodyką powszechnie stosowaną i publicznie dostępną (opis metodyki jest opublikowany i szeroko dostępny).

– zgodnie z poniższym wykazem:

L.p.	Imię i nazwisko	Nazwa szkoły/uczelni oraz posiadane wykształcenie wraz z podaniem zakresu/specjalności/dziedziny posiadanego wykształcenia	Wykaz zrealizowanych usług/projektów, w których wskazana osoba uczestniczyła wraz z podaniem zakresu wykonywanych czynności, 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) Specjalista ds. przetwarzania i analizy danych satelitarnych (min. 2 osoby):**

- i. wykształcenie wyższe,
- ii. w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert brał udział w realizacji co najmniej dwóch usług/projektów dotyczących zautomatyzowanej analizy danych satelitarnych.

- zgodnie z poniższym wykazem:

Lp.	Imię i nazwisko	Nazwa szkoły/uczelni oraz Nr świadectwa/ dyplomu/ oraz posiadane wykształcenie	Wykaz zrealizowanych 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.

**3) Specjalista ds. uczenia maszynowego i sieci neuronowych (1 osoba):**

- i. wykształcenie wyższe,
- ii. w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert brał udział w realizacji co najmniej jednej usługi/projektu związanego z uczeniem maszynowym i wykorzystaniem sieci neuronowych.

- zgodnie z poniższym wykazem:

Lp.	Imię i nazwisko	Nazwa szkoły/uczelni oraz Nr świadectwa/ dyplomu/ oraz posiadane wykształcenie	Wykaz zrealizowanych 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**