**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Z O B O W I Ą Z A N I E**

**zobowiązania podmiotu udostepniającego zasoby do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**na potrzeby realizacji zamówienia**

działając w imieniu i na rzecz: ……..………………………………………………………………………………………………………... …………….

(pełna nazwa (firma) dokładny adres innego podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy swoje zasoby)

reprezentowanego przez …………………………………………………………………………………………………………………………………….

zobowiązujemy się do oddania, w rozumieniu art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (*t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.*),

do dyspozycji: ………………………………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy, któremu Podmiot udostępnia swoje zasoby)

zasobów w zakresie:

zdolności technicznych lub zawodowych

na potrzeby realizacji zamówienia p.n.**:**

**Zaprojektowanie i wdrożenie pilotażowego telemetrycznego systemu do detekcji i monitoringu zakłóceń systemów nawigacji satelitarnej GNSS na terenie Polski (znak sprawy: BO/17/2025)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp****.* | **Zakres udostępnianych zasobów** | ***Sposób (****np.: podwykonawstwo****)***  ***i okres udostępnienia wykonawcy i***  ***wykorzystania przez niego zasobów***  ***podmiotu udostępniającego te***  ***zasoby przy wykonywaniu***  ***zamówienia***  ***(****faktyczny okres, przez który inny podmiot*  *udostępni wykonawcy swoje zasoby, np.*  *na czas udziału w realizacji przedmiotu*  *zamówienia)* | ***Charakter stosunku, jaki będzie***  ***łączył Wykonawcę z innym podmiotem***  *(np. umowa cywilno-prawna)* | **Zakres udziału podmiotu udostępniającego zasoby przy wykonywaniu zamówienia** |
|  | Zdolności techniczne lub zawodowe:   1. dotyczy doświadczenia w realizacji usług/projektów, o których mowa w warunku postawionym przez Zamawiającego (podanie przedmiotu zamówienia oraz nazwy podmiotu na rzecz którego wykonywane były usługi/projekty oraz nazwy i miejsca wykonania zamówienia) …………………………………………………… …………………………………………………… ……………………………………………………   …………………………………………………..  2) dotyczy osób posiadających kwalifikacje zawodowe lub doświadczenie (podanie imienia i nazwiska osoby udostępnianej) …………………………………………………… …………………………………………………… ……………………………………………………  *…………………………………………………….* |  |  |  |

\* Niepotrzebne skreślić

**Proszę o podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

(KWALIFIKOWANY PODPIS ELEKTRONICZNY OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU PODMIOTU TRZECIEGO - UDOSTĘPNIAJĄCEGO)

UWAGA!

Zobowiązanie podmiotu trzeciego musi być podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania podmiotu trzeciego zgodnie z wpisem do KRS, wpisem do CEIDG lub umową spółki albo przez osobę/y posiadającą/e pełnomocnictwo, które wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty.

Zgodnie z zapisami SWZ i ustawy Pzp, zobowiązanie wypełnia podmiot trzeci w przypadku, gdy Wykonawca polega na jego zasobach w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu.

**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**

**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 przetargu nieograniczonego na: **Monitoring wody i obszarów podmokłych, (znak sprawy: BO/24/2024)**

Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie wymagane przez Zamawiającego w treści SWZ: (**4.1. posiada doświadczenie: w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, zrealizował co najmniej**

**a) usługę polegającą na tworzeniu i wdrażaniu oprogramowania do analizy i wizualizacji danych zdolnego do zbierania i analizy danych w czasie rzeczywistym**

**b) usługę polegająca na instalacji infrastruktury pomiarowej sygnałów GNSS.**

Zamawiający uzna powyższy warunek za spełniony także w przypadku wykonania usługi zawierającej w swym zakresie wszystkie z powyższych czynność)i

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa i siedziba**  **Zamawiającego/Odbiorcy**  **(aktualne dane)  z którym Wykonawca/podmiot,  zawarł umowę** | **Opis przedsięwzięcia, z wskazaniem cech na potwierdzenie spełnienia warunku udziału** | **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**

***WYKAZ USŁUG NALEŻY ZŁOŻYĆ NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO ZA POMOCĄ PLATFORMY ZAKUPOWEJ***

**Załącznik nr 11 do SWZ**

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 w trybie przetargu nieograniczonego

**Zaprojektowanie i wdrożenie pilotażowego telemetrycznego systemu do detekcji i monitoringu zakłóceń systemów nawigacji satelitarnej GNSS na terenie Polski (znak sprawy: BO/17/2025)**

Oświadczamy, że dysponujemy osobami posiadającymi kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie wskazane przez Zamawiającego w SWZ jako wymagane, tj.:

1. **Programista**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | |
| L.p. | Imię i nazwisko | **Zrealizowane zadania wskazujące doświadczenie**  **w przetwarzaniu i analizie danych tj. w napisaniu w ciągu ostatnich 3 lat min dwóch aplikacji umożliwiających zbieranie i przetwarzanie danych telemetrycznych** | 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. | 6. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Informatyk**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko | **Zrealizowane zadania wskazujące doświadczenie w stawianiu serwerów i przesyłaniu danych za pomocą sieci tj. ustawienie i konfigurację w ciągu ostatnich 3 lat serwerów pod obsługę aplikacji zbierających dane telemetryczne z możliwością zdalnego administrowania** | 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. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Technik**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | |
| L.p. | Imię i nazwisko | **Zrealizowane zadania wskazujące doświadczenie**  **w instalacji aparatury pomiarowej GNSS w ciągu ostatnich 3 lat w wymiarze przynajmniej dwóch przedsięwzięć obejmujących powyższy zakres** | 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. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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**

***WYKAZ OSÓB NALEŻY ZŁOŻYĆ NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO ZA POMOCĄ PLATFORMY ZAKUPOWEJ***