



Załącznik nr 9 do SWZ

ZOBOWIĄZANIE
zobowiązania podmiotu udostępniającego 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 udostępni swoje zasoby)

zasobów w zakresie:
zdolności technicznych lub zawodowych
na potrzeby realizacji zamówienia p.n.: **Monitoring terenów zadrzewionych (znak sprawy: BO/11/2024)**

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 wykonaniu usług/projektów, o			

	<p>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)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>2) dotyczy osób posiadających kwalifikacje zawodowe lub doświadczenie (podanie imienia i nazwiska osoby udostępnianej)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			
--	--	--	--	--

* Niepotrzebne skreślić

Proszę o podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym

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

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 terenów zadrzewionych (znak sprawy: BO/11/2024)

Oświadczamy, że posiadamy wymagane przez Zamawiającego doświadczenie, tj.: w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał **co najmniej dwie** usługi/projekty polegające na przetwarzaniu i analizie danych satelitarnych, z

czego **co najmniej jedna usługa/projekt** musi dotyczyć opracowań związanych z wykorzystaniem danych satelitarnych w obszarze leśnictwa – 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 zakresie prac wykonanych w ramach zamówienia wraz z podaniem rodzaju opracowań, w tym danych, które dotyczyły wykonanej usługi /projektu	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

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 przetargu nieograniczonego na:

Monitoring terenów zadrzewionych (znak sprawy: BO/11/2024)

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 opracowaniu oprogramowania lub aplikacji lub systemu informatycznego do przetwarzania danych przestrzennych lub polegających na przetwarzaniu danych satelitarnych w obszarze leśnictwa.

– 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 wraz z opisem, w których wskazana osoba uczestniczyła wraz z podaniem zakresu wykonywanych czynności (kierowanie/koordynacja), 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 ds. analizy danych satelitarnych (min. 1 osoba):

- i. wykształcenie wyższe w dziedzinie nauk inżynieryjno-technicznych lub ścisłych i przyrodniczych,
- ii. w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert był autorem lub współautorem **co najmniej dwóch** publikacji lub prac naukowych lub ekspertyz dotyczących zagadnień analizy danych satelitarnych w obszarze leśnictwa.

- zgodnie z poniższym wykazem:

Lp.	Imię i nazwisko	Posiadane wykształcenie wraz z podaniem zakresu/specjalności/dziedziny posiadanego wykształcenia	Wykaz publikacji lub prac naukowych lub ekspertyz oraz wskazania dat (...od..do...) w których wskazana osoba uczestniczyła w podanych publikacjach lub pracach naukowych lub ekspertyzach wraz ze szczegółowym wskazaniem	Zakres czynności, które będą wykonywane przez wskazane osoby w kol. 2	Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2

			(odpowiednio z uzupełnieniem poniższych tabel)		
1.	2.	3.	4.	5.	6.

b) odpowiednio uzupełnić:

Publikacje w czasopiśmie naukowych i recenzowanych materiałów z konferencji międzynarodowych

L.p.	Imię i nazwisko (osoba/osoby wskazanej w tabeli z lit. a)	Tytuł publikacji lub pracy naukowej lub ekspertyzy dotyczących zagadnień analizy danych satelitarnych w obszarze leśnictwa	Numer doi: ¹	Rok	Wykaz czasopiśmie naukowych i recenzowanych materiałów z konferencji międzynarodowych ogłoszony przez ministra właściwego do spraw działów administracji rządowej oświata i wychowanie oraz szkolnictwo wyższe i nauka		
					Unikatowy identyfikator czasopisma	Tytuł	Numer ISSN / Numer eISSN ²
1							
2							
3							
...							

Publikacje w wydawnictwach publikujących recenzowane monografie naukowe

¹ Numer doi - Cyfrowy identyfikator dokumentu elektronicznego (ang. Digital Object Identifier)

² Numer ISSN / Numer eISSN - Międzynarodowy Znormalizowany Numer Wydawnictw Ciągłych (ang. *International Standard Serial Number*)

L.p.	Imię i nazwisko (osoba/osoby wskazanej w tabeli z lit. a)	Tytuł publikacji lub pracy naukowej lub ekspertyzy dotyczących zagadnień analizy danych satelitarnych w obszarze leśnictwa	Tytuł książki zawierającej publikację lub pracę naukową lub ekspertyzę	Numer doi: ¹	Rok	Wykaz wydawnictw publikujących recenzowane monografie naukowe ogłoszony przez ministra właściwego do spraw działów administracji rządowej oświata i wychowanie oraz szkolnictwo wyższe i nauka		
						Unikatowy identyfikator wydawnictwa	Wydawnictwo	Numer ISBN / Numer online ISBN ³
1								
2								
3								
...								

Zamawiający uzna warunek za spełniony dla publikacji lub prac naukowych lub ekspertyz opublikowanych w czasopismach naukowych, w recenzowanych materiałach z konferencji międzynarodowych, poprzez wydawnictwa publikujące recenzowane monografie naukowe, które w dniu publikacji znajdowały się na adekwatnych wykazach ogłoszonych przez ministra właściwego do spraw działów administracji rządowej oświata i wychowanie oraz szkolnictwo wyższe i nauka.

3. Specjalista ds. przetwarzania i analizy danych satelitarnych (min. 1 osoba):

- 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 przetwarzania i analizy danych satelitarnych w obszarze leśnictwa.
- zgodnie z poniższym wykazem:

L.p.	Imię i nazwisko	Posiadane wykształcenie	Wykaz zrealizowanych usług/projektów wraz z opisem, 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

³ Numer ISBN / Numer online ISBN - Międzynarodowy Znormalizowany Numer Książki (ang. International Standard Book Number)

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

WYKAZ OSÓB NALEŻY ZŁOŻYĆ NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO ZA POMOCĄ PLATFORMY ZAKUPOWEJ