**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 czasopismach 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 wykształceniewraz 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***