**DA.261.2.1.2020 Załącznik 1 do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy | **OFERTA** |
| Nr tel. ……………………………………  Nr faxu: ………………………………….  e-mail: ……………………………………  NIP: ………………………………………  Nr rachunku: ………………………….… | **Zamawiający:**  **Wojewódzki Urząd Pracy w Białymstoku**  **Ul. Pogodna 22, 15-354 Białystok** |
| Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na: | |
| **Przeprowadzenie badania** | |
| JA/ MY NIŻEJ PODPISANY/ PODPISANI | |
| ……………………………………………………………………………………………… | |
| działając w imieniu i na rzecz | |
| ……………………………………………………………………………………………… | |
| (nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców) (w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) | |
| i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum) | |
| 1. SKŁADAM/Y na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. | |
| 2. OŚWIADCZAM/Y, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania. | |
| **3. OFERUJĘ/MY wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia:**  w zakresie **Zadanie 1** - **za łączną cenę brutto** ……………………………………………………………………………………… **zł, (słownie:** ………………………………………………………………………………**) w tym podatek VAT ……%**  w zakresie **Zadanie 2** - **za łączną cenę brutto** ……………………………………………………………………………………… **zł, (słownie:** ………………………………………………………………………………**) w tym podatek VAT …….%** | |
| 4. Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert. | |
| 5. OŚWIADCZAM/Y, że sposób reprezentacji spółki / konsorcjum[[1]](#footnote-1) dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:  ……………………………………………………………………………………………… | |
| (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólna ofertę - spółki cywilne lub konsorcja) | |
| 6. OŚWIADCZAM/Y, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. | |
| 7. OŚWIADCZAM/Y, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od ……… do ……… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr ……………. do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Na potwierdzenie powyższego załączamy stosowne wyjaśnienia wskazujące, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa z wyłączeniem informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Pzp | |
| 8. OŚWIADCZAM/Y, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT.  9. Oświadczamy pod groźbą odpowiedzialności karnej, iż załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.(art. 233 k.k.).  10. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, a które z nich udostępniamy Zamawiającemu . Przekazaliśmy osobom, których dane dotyczą, informacje zawarte w pkt 23 SIWZ Klauzule informacyjne dotyczące przetwarzania danych osobowych oraz dodatkowo poinformowaliśmy  zgodnie z art. 14 ust.1 lit. d, o udostępnionych kategoriach odnośnych danych osobowych wskazując jednocześnie podmiot udostępniający je Zamawiającemu.  11. Oświadczam/y, iż zapoznałem/liśmy się i akceptuję/my klauzulę informacyjną zamieszczoną w treści SIWZ. | |
| 12. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY samodzielnie[[2]](#footnote-2)/przy udziale podwykonawców w następującym zakresie[[3]](#footnote-3): | |
| ………………………………………………………………………………………………… | |
| (zakres powierzonych robót/ firma Podwykonawcy ) | |
| ………………………………………………………………………………………………… | |
| (zakres powierzonych robót / firma Podwykonawcy) | |
| 13. Oświadczamy, że jesteśmy (właściwe zaznaczyć):  □ mikroprzedsiębiorstwem;  □ małym przedsiębiorstwem;  □ średnim przedsiębiorstwem;  w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej | |
| 14. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres: | |
| …………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………… | |
| 15. OFERTĘ niniejszą składam/ składamy na …………………. stronach. | |
| 16. Dokumenty, które Zamawiający może uzyskać na zasadach określonych w art. 26 ust. 6 ustawy Pzp dostępne są :  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………….  17. ZAŁĄCZNIKAMI do oferty są: | |
| 1) ……………………………………. | |
| 2) ……………………………………. | |
| …………………………………………… dnia ……………………………….. 2020 r. | |
| ........................................................................ | |
| *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DA.261.2.1.2020 Załącznik 3 do SIWZ** | |
| **Uwaga: Składa każdy wykonawca wraz z ofertą** | |
| Pieczęć Wykonawcy | **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **składane na podstawie art. 25a ust. 1 Pzp o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu** |
| Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na przeprowadzenie badania: | |
| nr postępowania: DA.261.2.1.2020 | |
| prowadzonym przez: Wojewódzki Urząd Pracy w Białymstoku, ul. Pogodna 22, 15-354 Białystok | |
| oświadczam, co następuje: | |
| **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:** | |
| 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 Pzp | |
| ~~2.~~ | |
| ………………………………… dnia …………………………… 2020 r. | |
| ......................................................................... | |
| *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)* | |
| 3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .................. P.z.p[[4]](#footnote-4). *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 Pzp).* | |
| Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: | |
| …………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………… | |
| ……………………………………… dnia ……………………………. 2020 r. | |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU,  NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA[[5]](#footnote-5):** |
| Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………… |
| *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* |
| nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia. |
| …………………………………….dnia ………………….. 2020 r. |
| ......................................................................... |
| *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)* |
| |  | | --- | | **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY SIĘ WYKONAWCA[[6]](#footnote-6):** | | Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………… | | *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* | | nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia. | | …………………………………….dnia ………………….. 2020 r. | | ......................................................................... | | *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)* |   **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:** |
| Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. |
| ……………………………………. dnia …………………… 2020 r. |
| ......................................................................... |
| *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **DA.261.2.1.2020 Załącznik 4 do SIWZ** | |
| **Uwaga: Składa każdy wykonawca wraz z ofertą** | |
| Pieczęć Wykonawcy | **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **składane na podstawie art. 25a ust. 1 Pzp o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu** |
| Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na przeprowadzenie badania | |
| nr postępowania: DA.261.2.1.2020 | |
| prowadzonym przez: Wojewódzki Urząd Pracy w Białymstoku, ul. Pogodna 22, 15-354 Białystok | |
| oświadczam, co następuje: | |
| **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY** | |
| Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia | |
| ………………………………. dnia …………………………… 2020 r. | |
| ......................................................................... | |
| *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)* | |
| **INFORMACJA**  **W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW[[7]](#footnote-7):** | |
| Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego W Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: | |
| ………………………………………………………………………………………………… | |
| w następującym zakresie: | |
| ………………………………………………………………………………………………… | |
| *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).* | |
| ………………………………… dnia ……………………. 2020 r. | |
| ......................................................................... | |
| *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)* | |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:** | |
| Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. | |
| ………………………………… dnia ………………………… 2020 r. | |
| ......................................................................... | |
| *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DA.261.2.1.2020 Załącznik 5 do SIWZ** | |
| Pieczęć Wykonawcy | **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**  **do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia[[8]](#footnote-8)** |
| **W imieniu:** | |
| …………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………… | |
| *(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca)* | |
| zobowiązuję się do oddania swoich zasobów | |
| …………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………… | |
| *(określenie zasobu - wiedza i doświadczenie , potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczno-finansowy)* | |
| do dyspozycji Wykonawcy: | |
| …………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………… | |
| *(nazwa Wykonawcy)* | |
| przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą: | |
| "………………………………………………………………………………………………" | |
| Równocześnie oświadczam: | |
| 1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie[[9]](#footnote-9): …………………………………………………………………………………………   ……………………………………………………………………………………………… | |
| 2) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| 3) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| 4) będę realizował nw usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków | |
| udziału, na których polega Wykonawca : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
|  | |
|  | |
|  | |
| ………………………………… dnia …………………….. 2020 r. | |
| ......................................................................... | |
| *(podpis Podmiotu/ osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu)* | |

**DA.261.2.1.2020 Załącznik nr 7**

WYKAZ OSÓB

ZADANIE ……(wstawić numer zadania)

Ja/my niżej podpisani:

……………………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na przeprowadzenie badania poniżej przedstawiam wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia:

|  |
| --- |
| **Informacja o osobach przewidzianych do wykonania Zamówienia** |

……..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa pełnionej funkcji w zespole badawczym** | **Doświadczenie, o którym mowa w rozdziale 6.2. pkt 3) lit. b) SIWZ – zakres zrealizowanych zadań** | **Wartość badania** | **Data wykonania** | **Podmiot na rzecz którego były wykonywane zadania** | **Informacja o podstawie dysponowania** |
| Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………. | | | | | Wykonawca  **- dysponuje osobą na podstawie: ………………………...……...…\*/**  wpisać, np.: umowa o pracę, umowa o świadczenie usług, umowa zlecenia, samo zatrudnienie osoby fizycznej prowadzącej działalności gospodarczą itd.  **- będzie dysponował osobą na podstawie: ……………….………………\*),\*\***  wpisać, np.: umowa o podwykonawstwo,  o współpracy, porozumienie pomiędzy pracodawcami o delegowaniu pracowników w celu wykonania pracy u wykonawcy itd. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………. | | | | | Wykonawca  **- dysponuje osobą na podstawie: ………………………...……...…\*/**  wpisać, np.: umowa o pracę, umowa o świadczenie usług, umowa zlecenia, samo zatrudnienie osoby fizycznej prowadzącej działalności gospodarczą itd.  **- będzie dysponował osobą na podstawie: ……………….………………\*),\*\***  wpisać, np.: umowa o podwykonawstwo,  o współpracy, porozumienie pomiędzy pracodawcami o delegowaniu pracowników w celu wykonania pracy u wykonawcy itd. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………. | | | | | Wykonawca  **- dysponuje osobą na podstawie: ………………………...……...…\*/**  wpisać, np.: umowa o pracę, umowa o świadczenie usług, umowa zlecenia, samo zatrudnienie osoby fizycznej prowadzącej działalności gospodarczą itd.  **- będzie dysponował osobą na podstawie: ……………….………………\*),\*\***  wpisać, np.: umowa o podwykonawstwo,  o współpracy, porozumienie pomiędzy pracodawcami o delegowaniu pracowników w celu wykonania pracy u wykonawcy itd. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Miejscowość, data .....................................................  Podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy ................................  pieczęć wykonawcy .............................................  **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:** |
| Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. |
| ……………………………………. dnia …………………… 2020 r. |
| ......................................................................... |
| *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)* |

**DA.261.2.1.2020 Załącznik nr 8**

pieczęć wykonawcy .............................................

**Wykaz wykonanych usług**

Ja/my niżej podpisani:

……………………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

……………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na przeprowadzenie badania oświadczam/my, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie zrealizowaliśmy poniższe usługi polegające na opracowaniu i przeprowadzeniu badania, którego przedmiotem były zagadnienia społeczno-gospodarcze lub związane z rynkiem pracy

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | Nazwa i adres odbiorcy | Przedmiot i zakres usługi | Wartość zamówienia brutto | Data rozpoczęcia realizacji zamówienia  (dd-mm-rrrr) | Data zakończenia realizacji zamówienia  (dd-mm-rrrr) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |

W celu potwierdzenia, że usługi wskazane w tabeli były wykonane należycie załączam do oferty następujące dowody:

* + - 1. …………………………………….. – dowód do usługi z poz. ……
      2. …………………………………….. – dowód do usługi z poz. ……

(…)

Miejscowość, data .....................................................

Podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy ................................

pieczęć wykonawcy .............................................

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:** |
| Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. |
| ……………………………………. dnia …………………… 2020 r. |
| ......................................................................... |
| *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)* |

DA.261.2.1.2020 Załącznik nr 9

Dane Zamawiającego:

Wojewódzki Urząd Pracy

w Białymstoku

ul. Pogodna 22

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności do grupy kapitałowej**

Ja/my niżej podpisani:

……………………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

……………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na przeprowadzenie badania:

**1.\*** Oświadczam/y, że należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.1 pkt 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229) co podmioty wymienione poniżej

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................. | ................................................. |
| miejscowość, data | podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy |

Na potwierdzenie, iż istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia w załączeniu przekazuję:…………….. ………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................. | ................................................. |
| miejscowość, data | podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy |

**2.\*** Oświadczam/y, że nie należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.1 pkt 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229) co podmioty wymienione poniżej.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ................................................. | | | ................................................. | |
| miejscowość, data | | | podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy | |
| **Numer oferty** | **Nazwa (firma) i adres wykonawcy** | |
| 1 |  | |
| 2 |  | |
| … |  | |

**\*-należy wypełnić pkt 1 lub pkt 2**

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wypełnić tylko wówczas, gdy w stosunku do wykonawcy występują takie podstawy. W przeciwnym przypadku pozostawić nie wypełnione lub przekreślić. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wypełnić tylko wówczas, gdy wykonawca korzysta z takich zasobów. W przeciwnym przypadku pozostawić niewypełnione lub przekreślić. [↑](#footnote-ref-5)
6. Wypełnić tylko wówczas, gdy wykonawca korzysta z takich zasobów. W przeciwnym przypadku pozostawić niewypełnione lub przekreślić. [↑](#footnote-ref-6)
7. Tylko jeśli dotyczy danego wykonawcy. W przeciwnym przypadku pozostawić niewypełnione lub przekreślić. [↑](#footnote-ref-7)
8. Zamiast niniejszego Załącznika można przedstawić inne dokumenty, w szczególności: • zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 22a ust. 2 Pzp, dokumenty określające:

   1) zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,

   2) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego,

   3) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego

   4) czy podmiot , na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia , kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia , zrealizuje usługi , których wskazane zdolności dotyczą [↑](#footnote-ref-8)
9. Należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków przez udostępniane zasoby. [↑](#footnote-ref-9)