**Załącznik nr 2**

do zaproszenia do składania ofert

z dnia 20.08.2024 r.

nr GKZ.7021.6.20.2024

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(podać pełną nazwę i adres/siedzibę Wykonawcy)*

NAZWA ZADANIA:

**„Wsparcie Zamawiającego w procesie aplikowania o dofinansowanie dla projektu unijnego obejmującego rozwój e-usług i podniesienie poziomu bezpieczeństwa w obszarze geodezji”**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 latach przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie wykonałem co najmniej 1 usługę polegającą na przygotowaniu dokumentacji oraz wsparciu złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu obejmującego wytworzenie lub rozbudowę co najmniej 7 e-usług publicznych co najmniej 4 poziomu dojrzałości każda, który to projekt/wniosek pozyskał dofinansowanie

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa i zakres usługi** *[nazwa projektu]* | **Okres**  **realizacji**  *[od miesiąc/rok*  *do miesiąc/rok]* | **Podmiot, na rzecz którego usługi te zostały/s wykonane**  *[pełna nazwa i adres]* | **Czy usługa w kol. 2 dotyczyła projektu obejmującego co najmniej 7 e-usług min. 4 poziomu dojrzałości**  [podać TAK/NIE] | **Nr umowy dofinansowania (jeśli została zawarta) lub informacja, że umowa jest w trakcie procedowania** |
| [1] | [2] | [3] | [4] | [5] | [6] |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

**Wykaz dotyczy punktowanego Kryterium doświadczenie**

Uwagi:

1. W przypadku, gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów przy wykazaniu spełniania warunku doświadczenia, zobowiązany jest wykazać udział tych podmiotów w wykonaniu zamówienia.
2. Wykonawca, który w celu potwierdzenia warunku będzie się legitymował wiedzą i doświadczeniem nabytym w ramach wspólnej realizacji umów z innymi wykonawcami (konsorcjum) zobowiązany jest wykazać zakres usługi, w wykonaniu którego faktycznie uczestniczył.

Oświadczam, że w ramach personelu skierowanego do realizacji zamówienia dysponuję Koordynatorem Projektu – tj. min. 1 osobą posiadającą doświadczenie zawodowe w zakresie przygotowania dokumentacji wniosków o dofinansowanie projektów potwierdzone udziałem w co najmniej jednym projekcie polegającym na przygotowaniu dokumentacji do złożenia wniosku o dofinansowanie projektu na system informatyczny, w którym świadczone było co najmniej 7 e-usług publicznych co najmniej 4 poziomu dojrzałości każda, który to projekt otrzymał dofinansowanie.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Stanowisko, jakie osoba pełniła w projekcie** | **Nazwa projektu na system informatyczny, w którym świadczone było co najmniej 7 e-usług publicznych min. 4 poziomu dojrzałości** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podmiot, na rzecz którego usługi te zostały/s wykonane**  *[pełna nazwa i adres]* | **Czy osoba stanowi zasób własny Wykonawcy, czy została udostępniona przez podmiot trzeci** |
| **1** |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że w ramach personelu skierowanego do realizacji zamówienia dysponuję Specjalistą ds. finansów – tj. min. 1 osobą posiadająca doświadczenie zawodowe w zakresie analiz finansowych potwierdzone udziałem w co najmniej jednym projekcie dotyczącym przygotowania analiz finansowych projektów finansowanych z funduszy unijnych, które dotyczyły budowy systemów informatycznych wraz z wytworzeniem co najmniej 7 e-usług publicznych co najmniej 4 poziomu dojrzałości każda, który to projekt otrzymał dofinansowanie.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Stanowisko, jakie osoba pełniła w projekcie** | **Nazwa projektu na system informatyczny, w którym świadczone było co najmniej 7 e-usług publicznych min. 4 poziomu dojrzałości** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podmiot, na rzecz którego usługi te zostały/s wykonane**  *[pełna nazwa i adres]* | **Czy osoba stanowi zasób własny Wykonawcy, czy została udostępniona przez podmiot trzeci** |
| **1** |  |  |  |  |  |

Uwaga: Powyższe oświadczenie składane jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania – zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu Karnego oraz pod rygorem odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy w dokumentach w celu uzyskania zamówienia publicznego – art. 297 §1 Kodeksu Karnego.

Data …………………………….. ……………………………………

Podpis i pieczątka osób(-y) wskazanych w dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo