

**WYKAZ WYKONANYCH PODOBNYCH ZAMÓWIEŃ**  
**A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ OKRESOWYCH LUB CIĄGŁYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH**  
 (w ciągu trzech ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie)

| Lp. | Wykonawca | Zamawiający | Adres, telefon | Wartość brutto usługi określona w umowie | Data (dzień, miesiąc, rok) wykonania zamówienia | Opis przedmiotu zamówienia |
|-----|-----------|-------------|----------------|--|---|----------------------------|
| 1.  |           |             |                |  |   |                            |
| 2.  |           |             |                |  |   |                            |
| 3.  |           |             |                |  |   |                            |
| 4.  |           |             |                |  |   |                            |
| 5.  |           |             |                |  |   |                            |
| ... |           |             |                |  |   |                            |

.....  
 (miejsowość, data)

.....  
 (imię, nazwisko, stanowisko, pieczętka firmowa, podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy, który wykonał podane usługi)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA WRAZ Z INFORMACJĄ NA TEMAT ICH  
KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, DOŚWIADCZENIA I WYKSZTAŁCENIA ORAZ INFORMACJA O PODSTAWIE DO  
DYSPONOWANIA TYMI OSOBAMI**

**I. Wykaz osób**

| <b>Lp.</b> | <b>Imię i nazwisko</b> | <b>Funkcja pełniona podczas realizacji zamówienia, krótki opis kwalifikacji</b> |
|------------|------------------------|---|
| 1.         |                        |   |
| 2.         |                        |   |
| 3.         |                        |   |
| 4.         |                        |   |
| 5.         |                        |   |
| 6.         |                        |   |
| ...        |                        |   |

..... dn. ....  
(miejsowość)

.....  
(imię i nazwisko, stanowisko, pieczęć firmowa, podpis osoby (osób)  
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

## II. – WZÓR INFORMACJI NA TEMAT KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, DOŚWIADCZENIA PERSONELU WYKONAWCY

### *Informacja na temat kwalifikacji zawodowych i doświadczenia*

osoby pełniącej funkcję<sup>1</sup> ..... w ramach usługi

*Zapewnienie ekspertów do realizacji przez KIW CPE zadań w obszarze szkoleń  
oraz spotkań informacyjno-promocyjnych realizowanych w regionach.*

1. Nazwisko:
2. Imię:
3. Doświadczenie zawodowe:

| Lp. | Zamawiający<br>(pełna nazwa) | Adres, telefon<br>Zamawiającego | Data wykonania<br>zamówienia<br>(dzień/miesiąc/rok) | Opis posiadanego doświadczenia <sup>2</sup> |
|-----|------------------------------|---------------------------------|---|---|
|     |                              |                                 |   |   |
|     |                              |                                 |   |   |
|     |                              |                                 |   |   |

<sup>1</sup> Proszę wskazać funkcję osoby

<sup>2</sup> W przypadku:

1. **koordynatora**, należy wskazać:
  - a) rodzaj usługi, w ramach realizacji której dana osoba kierowała pracami personelu ze wskazaniem czy przedmiotem umowy było świadczenie usług szkoleniowych
  - b) zakres obowiązków pełnionych w ramach wskazanej usługi,
  - c) wartość usługi w złotych.
2. osób pełniących funkcję **ekspertów (trenerów) do prowadzenia szkoleń i uczestnictwa ekspertów w spotkaniach regionalnych**, po przypisaniu do określonego modułu tematycznego, należy, wskazać liczbę przeprowadzonych przez daną osobę szkoleń, tematykę każdego szkolenia.

### **III. – INFORMACJA O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA OSOBAMI WYMIENIONYMI W PKT I.**

Informuję, iż dysponuję osobami wymienionymi w pkt I na podstawie<sup>3</sup> .....

..... dn. ....  
(miejscowość)

.....  
(imię i nazwisko, podpis osoby (osób) upoważnionej do  
występowania w imieniu Wykonawcy)

---

<sup>3</sup> Wykonawca zobowiązany jest podać na jakiej podstawie dysponuje osobami wymienionymi w pkt I – na przykład: stosunek pracy, zlecenia, pisemnych zobowiązań, itp.. Jeżeli w stosunku do różnych osób zachodzą różne podstawy dysponowania należy udzielić informacji z wyszczególnieniem podstaw właściwych dla poszczególnych osób.

**Wykonawca:**

**Centrum Projektów Europejskich  
ul. Domaniewska 39A  
02-672 Warszawa**

## **OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Składając wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie negocjacji z ogłoszeniem na „*Zapewnienie ekspertów do realizacji przez KIW CPE zadań w obszarze szkoleń oraz spotkań informacyjno-promocyjnych realizowanych w regionach*”, współfinansowanego ze środków EFS, oświadczamy, że nie zachodzą wobec nas przesłanki do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, określone w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2007 r., Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.).

.....  
*dn.* .....  
*(miejscowość)*

.....  
*(imię i nazwisko, podpis osoby (osób) upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy)*

**WZÓR FORMULARZA WNIOSKU O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU  
O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE W TRYBIE NEGOCJACJI Z OGŁOSZENIEM**

*Zapewnienie ekspertów do realizacji przez KIW CPE zadań w obszarze szkoleń oraz spotkań  
informacyjno-promocyjnych realizowanych w regionach*

**znak sprawy: CPE-X-ZI-6(1)- MJ /10**

ZAMAWIAJĄCY:

Centrum Projektów  
Europejskich  
ul. Domaniewska 39A  
02-672 Warszawa  
tel. (0-22) 3783162  
fax. (0-22) 2019727  
<http://www.cpe.gov.pl>

**DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW:**

*(w przypadku wniosku wspólnego, proszę wskazać także pełnomocnika)*

1.

Pełna nazwa: .....  
Adres: ulica ..... kod ..... miejscowość .....  
tel.: ..... fax: .....  
e-mail: .....

2.

Pełna nazwa: .....  
Adres: ulica ..... kod ..... miejscowość .....  
tel.: ..... fax: .....  
e-mail: .....

*(dane pełnomocnika)*

Pełna nazwa/Imię nazwisko : .....  
Adres: ulica ..... kod ..... miejscowość .....  
tel.: ..... fax: .....  
e-mail: .....

**Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem prosimy kierować na:**

Imię i nazwisko: .....

Adres: ulica ..... kod ..... miejscowość .....

tel.: ..... fax: .....

e-mail: .....

Nawiązując do Ogłoszenia o zamówieniu, które ukazało się w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej oraz na stronie [www.cpe.gov.pl](http://www.cpe.gov.pl), składamy wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie negocjacji z ogłoszeniem pt. „Zapewnienie ekspertów do realizacji przez KIW CPE zadań w obszarze szkoleń oraz spotkań informacyjno-promocyjnych realizowanych w regionach”.

**znak sprawy:** CPE-X-ZI-6(1)- MJ /10

I. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami udziału w postępowaniu.

II. W celu potwierdzenia spełnienia warunków, określonych w ogłoszeniu o zamówieniu, do niniejszego wniosku załączamy następujące dokumenty:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- (..) .....

....., dnia .....

Miejscowość, data

.....

*Podpis osoby (osób) upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy:*

*Pożyczany czytelny podpis albo podpis i pieczęćka z imieniem i nazwiskiem*

**Wykonawca:**

**Centrum Projektów Europejskich  
ul. Domaniewska 39A  
02-672 Warszawa**

**OŚWIADCZENIE**

Składając wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usługi „Zapewnienie ekspertów do realizacji przez KIW CPE zadań w obszarze szkoleń oraz spotkań informacyjno-promocyjnych realizowanych w regionach”

oświadczamy, że **spełniamy warunki dotyczące:**

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. Sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej sprawne i terminowe zrealizowanie zamówienia;
4. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tj. osobami posiadającymi doświadczenie w prowadzeniu szkoleń (minimum 10 dni szkoleniowych/osoba) w tematyce Europejskiego Funduszu Społecznego, w tym:
  - co najmniej 6 osobami w ramach modułu tematycznego „Specyfika i ocena projektów innowacyjnych PO KL”,
  - co najmniej 4 osobami w ramach modułu tematycznego „Specyfika i ocena projektów współpracy ponadnarodowej PO KL”,
  - co najmniej 4 osobami w ramach modułu tematycznego: „Informacja, promocja oraz upowszechnianie i włączanie do głównego nurtu polityki (tzw. mainstreaming) produktów wypracowanych w ramach projektów innowacyjnych i współpracy ponadnarodowej PO KL”,
  - co najmniej 2 osobami w ramach modułu tematycznego „Zarządzanie projektem innowacyjnym i współpracy ponadnarodowej PO KL”,
  - co najmniej 2 osobami w ramach modułu tematycznego „Zarządzanie i planowanie strategiczne dla projektów innowacyjnych i współpracy ponadnarodowej PO KL”.

Dodatkowo, dysponujemy jedną osobą, która będzie pełniła funkcję koordynatora oraz posiada doświadczenie w kierowaniu pracami w co najmniej 3 zamówieniach, których przedmiotem było świadczenie usług szkoleniowych;



5. Wykonania należyćcie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej: 6 usług szkoleniowych, z czego każda miała wartość co najmniej **50 000 złotych netto** (w przypadku, gdy wartość umowy została określona w walucie innej niż złoty przeliczenie nastąpi wg średniego kursu złoteo ogłoszonego przez NBP i obowiązującego w dniu publikacji ogłoszenia o niniejszym zamówieniu), których przedmiotem była organizacja i prowadzenie szkolenia specjalistycznego.  
(za szkolenie specjalistyczne przyjmuje się szkolenie, którego tematyka obejmowała jeden lub kilka tematów związanych z modułami tematycznymi wymienionymi w pkt. 4 powyżej, a czas przeprowadzenia szkolenia w zakresie tej tematyki był nie mniejszy niż 10 godzin zegarowych).

Należy załączyć referencje z wykonania poszczególnych usług

....., dnia .....  
Miejscowość .....  
.....  
Podpis osoby (osób) upoważnionej  
do działania w imieniu Wykonawcy