

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;
co najmniej:
3 kompleksowych usług, tj. zapewnienia tłumaczenia symultanicznego wraz z niezbędnym sprzętem tłumaczeniowym oraz 3 usług
tłumaczenia pisemnego)

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, pieczęć 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

Lp.	Imię i nazwisko	Funkcja pełniona podczas realizacji zamówienia, krótki opis kwalifikacji
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 funkcję¹ w ramach usługi

tłumaczenia pisemnego oraz ustnego dla Centrum Projektów Europejskich.

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

Lp.	Zamawiający (pełna nazwa)	Adres, telefon Zamawiającego	Data wykonania zamówienia (dzień/miesiąc/rok)	Opis posiadanego doświadczenia

¹ Proszę wskazać funkcję osoby

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

Informuję, iż dysponuję osobami wymienionymi w pkt I na podstawie²

..... dn.
(miejscowość)

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

² 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 „*usługi tłumaczenia pisemnego oraz usznego dla Centrum Projektów Europejskich*”, 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 NA
usługi tłumaczenia pisemnego oraz ustnego dla Centrum Projektów Europejskich**

znak sprawy: CPEzp-II-19/10

ZAMAWIAJĄCY:

**Centrum Projektów
Europejskich
ul. Domaniewska 39A
02-672 Warszawa
tel. (0-22) 378 31 00
fax. (0-22) 201 97 25
<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 Biuletynie Zamówień Publicznych oraz na stronie www.cpe.gov.pl, składamy wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie negocjacji z ogłoszeniem pn. „*usługi tłumaczenia pismennego oraz ustnego dla Centrum Projektów Europejskich*”.

- znak sprawy: CPEzp-II-19/10

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:

Pożądaný czytelny podpis albo podpis i pieczętka 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 „*tłumaczenia pisemnego oraz ustnego dla Centrum Projektów Europejskich*” 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. tłumaczami posiadającymi wyższe filologiczne lub będącymi absolwentami uczelni kształcących tłumaczy.
5. Wykonania należycie 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:
 - 3 kompleksowych usług, tj. zapewnienia tłumaczenia symulacyjnego wraz z niezbędnym sprzętem tłumaczeniowym (kabinę, słuchawki, itp.), każda z wartości powyżej 20 000 zł brutto;
 - 3 usług tłumaczenia pisemnego, każda o wartości powyżej 10 000 zł brutto.

Należy załączyć referencje z wykonania poszczególnych usług

....., dnia

Miejscowość

.....

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