###### 

**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Formularz Oferty**

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)* | OFERTA |

**Do: Uniwersytet Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy**

**Adres: 85-064 Bydgoszcz**

**ul. Chodkiewicza 30**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pod nazwą:

|  |
| --- |
| „***Rezerwacja i sprzedaż biletów lotniczych na potrzeby Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy”*** |
|

**JA/MY NIŻEJ PODPISANI**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

*(w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

* + 1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
    2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
    3. **OFERUJEMY/** Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

**OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia:

1. **CENA OFERTY:**

**Cena (opłata) za wystawienie biletu lotniczego (krajowego )**  .......................zł netto + VAT (..........%) ........................zł, co daje cenę brutto ....................zł, słownie.....................................................................................................zł,

**Cena (opłata) za wystawienie biletu lotniczego ( międzynarodowego)**  .......................zł netto + VAT (..........%) ........................zł, co daje cenę brutto ....................zł, słownie.....................................................................................................zł,

**2. Upust (określony w %) od ceny biletu w transporcie lotniczym (krajowym i międzynarodowym) , jakiego Wykonawca udzieli przy sprzedaży biletu** **wynosi** ……….……%, słownie ………….……………. .........%

### 3. Cena brutto biletów przykładowych połączeń lotniczych\*/\*\*

### \*należy dołączyć wydruki biletów lotniczych z elektronicznego systemu rezerwacji biletów lub print screen-ów rezerwacji biletów w przypadku biletów na liniach obsługiwanych przez przewoźników niskobudżetowych - „Low cost airlines". Oferta Wykonawcy, który nie dołączy do niej ww. wydruków/screenów, lub będą one nieczytelne lub nie będą one zawierały wszystkich danych wskazanych w poniższej tabeli otrzyma 0 punktów w ramach kryterium „Cena brutto biletów przykładowych połączeń lotniczych”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | Przykładowe połączenia lotnicze | Cena brutto |
| A | B | C |
|  | ***Data wylotu:*** 19.08.2025 Warszawa-Canberra ***Data powrotu:*** 28.08.2025 Canberra-Warszawa Z przesiadkami, bagaż rejestrowany (nie mniejszy niż 23kg) |  |
|  | **USA**  ***Data wylotu:*** 1.12.2025  Warszawa - Fairbanks, (Fairbanks Intl)  ***Data powrotu:*** 30.12.2025  Fairbanks – Warszawa   |  |  | | --- | --- | | Z przesiadkami, bagaż rejestrowany oraz dodatkowy bagaż rejestrowany (nie mniejszy niż 23kg), 2 bagaże podręczne |  | |  |
|  | **USA**  ***Data wylotu:*** 2.08.2025  Poznań –Chicago  ***Data powrotu:*** 12.08.2025  Chicago – Poznań  Z przesiadkami, bagaż rejestrowany (nie mniejszy niż 23kg) |  |
|  | **Turcja**  ***Data wylotu:*** 10.11.2025  Bydgoszcz – Antalya  ***Data powrotu:*** 18.11.2025  Antalya – Bydgoszcz  Bez przesiadek, bagaż podręczny |  |
|  | **Katar**  ***Data wylotu:*** 1.10.2025  Gdańsk – Doha  ***Data powrotu:*** 25.10.2025  Doha – Gdańsk  Z przesiadkami, bagaż rejestrowany (nie mniejszy niż 23kg) |  |
|  | **Wielka Brytania**  ***Data wylotu:*** 21.07.2025  Bydgoszcz – Londyn (wszystkie lotniska)  ***Data powrotu:*** 28.07.2025  Londyn - Bydgoszcz  Tanie linie lotnicze, bagaż podręczny (tylko) |  |
|  | **Belgia**  ***Data wylotu:*** 3.11.2025  Bydgoszcz-Bruksela  ***Data powrotu:*** 8.11.2025  Bruksela - Bydgoszcz  Bagaż podręczny |  |
| Suma kolumny C | |  |

\*\*SUMA kolumny C (łączna cena brutto przykładowych połączeń lotniczych) będzie brana pod uwagę przy ocenie ofert w tym kryterium „Cena brutto biletów przykładowych połączeń lotniczych”.

1. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ.
2. **JESTEŚMY** związani ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**5. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami / z udziałem podwykonawców1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(rodzaj i zakres zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom)*

**6. OŚWIADCZAMY,** że polegamy / nie polegamy1 na zdolnościach innych podmiotów w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*(wskazać podmiot i zakres, w jakim Wykonawca polega na zdolnościach innych podmiotów)*

**7. OŚWIADCZAMY**, że sposób reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia1 dla potrzeb zamówienia jest następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)*

**8. Oświadczam/-my** że niniejsza oferta1:

- **nie zawiera** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.)*

- **zawiera** na stronach od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.,)*. Poniżej załączam stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

**9. OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Istotnymi dla Stron postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

10.Przedmiot zamówienia będziemy realizować sukcesywnie w ciągu 24 miesięcy od daty podpisania umowy lub do momentu wyczerpania kwoty, o której mowa w § 3 Wzoru umowy;

11.Zobowiązujemy się przesyłać **rezerwację oraz informację między innymi o wskazanych połączeniach lotniczych w ciągu ……… godzin od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego (najniższa możliwa ilość godzin – pół godziny);**

**12. Oświadczamy, że zatrudniamy osoby niepełnosprawne na stanowisku kasjer lotniczy** w rozumieniu ustawy z 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych **na zasadach określonych w kryterium swz Tak/Nie (niepotrzebne skreślić);**

**12. Oświadczamy, że jesteśmy członkiem IATA/posiadamy autoryzację IATA (International Air Transport Association);**

**13. Oświadczamy, że podpisanie i realizacja umowy z Wykonawcą nie wyklucza Zamawiającego z żadnych dostępnych programów lojalnościowych przewoźników lotniczych lub aliansów przewoźników lotniczych;**

14. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy zgodnie ze wszystkimi wymaganiami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania oraz załącznikach;

15. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty jej otwarcia;

W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Specyfikacji Warunków Zamówienia w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;

16.Oświadczamy, że Wykonawca jest\* / nie jest\* mikro\* / małym\* / średnim\* przedsiębiorcą;

***\*niepotrzebne skreślić***

**17. ADRES DO KORESPONDENCJI**

Imię i nazwisko:

Adres:

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**18. OFERTĘ** składamy na \_\_\_\_ stronach.

**19. Stanowisko oraz imię i nazwisko osoby upoważnionej do zawarcia umowy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**20.** \*\***Oświadczamy**, że wybór oferty **prowadzi** do powstania u zamawiającego obowiązkupodatkowego:

a) nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku

podatkowego:.........................................................

b) wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:..................................

|  |  |
| --- | --- |
|  | W przypadku, gdy wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego , |
| \*\* |
| wykonawca zobligowany jest do wypełnienia pozycji pkt 16 a) i b) . | |

**21. Oświadczamy,** że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu3.

**22. WRAZ Z OFERTĄ** składamy następujące załączniki, oświadczenia i dokumenty na \_\_ stronach:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2025 roku

*1 niepotrzebne skreś**lić*

*2 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

*3 w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych, niż bezpośrednio jego dotyczących, oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

**Formularz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**UNIWERSYTET KAZIMIERZA WIELKIEGO**

**W BYDGOSZCZY**

ul. Chodkiewicza 30, 85 – 064 Bydgoszcz, tel. 052 341 91 00 fax. 052 360 82 06

NIP 5542647568 REGON 340057695

www.ukw.edu.pl

**Wykonawca:**

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

*(pełna Nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**składane na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych**(Dz. U. z 2019 r. poz.2019)  **(dalej jako: ustawa Pzp),**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „***Rezerwacja i sprzedaż biletów lotniczych na potrzeby Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy”*** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

oświadczam/my, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2025 roku

\*Oświadczam/y, że **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia** z postępowania na podstawie  
art. ……..… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych   
w art. 108 ust. 1 pkt. 1,2 i 5).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie

art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2025 roku

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

\*Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2025 roku

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

\*Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ......................................................................................................................... *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2025 roku

**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 \_\_ \_\_ 2025 roku

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych**(Dz. U. z 2019 r. poz.2019)  **(dalej jako: ustawa Pzp),**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„*Rezerwacja i sprzedaż biletów lotniczych na potrzeby Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy”*** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w .......................................................................................................................................................

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2025 roku

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

\*Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ...........................................................................................................................................

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: .....................................................

.........................................................................................................................................................

w następującym zakresie: .............................................................................................................

.........................................................................................................................................................

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2025 roku

**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 \_\_ \_\_ 2025 roku

**Oświadczenia muszą być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**UNIWERSYTET KAZIMIERZA WIELKIEGO**

**w BYDGOSZCZY**

**DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

ul. Chodkiewicza 30, 85 – 064 Bydgoszcz, tel. 052 341 91 00 fax. 052 360 82 06

NIP 5542647568 REGON 340057695

[www.ukw.edu.pl](http://www.ukw.edu.pl)

**Załącznik nr 3**

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

**WIEDZA I DOŚWIADCZENIE**

Składając ofertę na:„***Rezerwację i sprzedaż biletów lotniczych na potrzeby Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy”,*** oświadczam, iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonuje co najmniej co najmniej dwa zamówienia - każde polegające na świadczeniu na rzecz jednego Zamawiającego usługi rezerwacji, sprzedaży i dostarczania biletów lotniczych o wartości co najmniej 400.000,00 zł brutto każde oraz przedstawiam dokumenty potwierdzające należyte ich wykonanie lub wykonywanie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Odbiorca/Zamawiający** | **Przedmiot zamówienia**  **- szczegółowy opis usług** | **Termin realizacji zamówienia**  **od …… - do ……** | **Wartość wykonanych**  **/wykonywanych**  **usług (zamówienia)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

**Do wykazu usług Wykonawca winien załączyć dowody, czy zostały one wykonane należycie i prawidłowo ukończone .**

**Oświadczenia muszą być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**UNIWERSYTET KAZIMIERZA WIELKIEGO**

**w BYDGOSZCZY**

**DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

ul. Chodkiewicza 30, 85 – 064 Bydgoszcz, tel. 052 341 91 00 fax. 052 360 82 06

NIP 5542647568 REGON 340057695

[www.ukw.edu.pl](http://www.ukw.edu.pl)

**Załącznik nr 3a**

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, wraz z informacjami na te­mat ich doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówie­nia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na: „***Rezerwację i sprzedaż biletów lotniczych na potrzeby Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy”***, oświadczam, iż do wykonania przedmiotowego zamówienia skieruję następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko / niepełnosprawność (prosimy wpisać : tak lub nie)** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Posiadane doświadczenie** | **Podstawa dysponowania osobą** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…...................................................................

*(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)*

**UNIWERSYTET KAZIMIERZA WIELKIEGO**

**w BYDGOSZCZY**

**DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

ul. Chodkiewicza 30, 85 – 064 Bydgoszcz, tel. 052 341 91 00 fax. 052 360 82 06

NIP 5542647568 REGON 340057695

[www.ukw.edu.pl](http://www.ukw.edu.pl)

**Załącznik nr 3b**

***OŚWIADCZENIE***

**MY NIŻEJ 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)*

**OŚWIADCZAMY**, że osoby wymienione w Załączniku nr 9 do SWZ są zatrudnione w naszej firmie na umowę o pracę, zgodnie z art. 22 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks Pracy, tj. Dz.U.2016.1666 t.j. z dnia 2016.10.12.

…………………………………………………………..

Podpis Wykonawcy/Pełnomocnika