**załącznik nr 9 do SWZ**

**WYKAZ PUNKTÓW PARTNERSKICH NA TERENIE:**

**MIASTA WARSZAWA, OLSZTYN I GLIWICE**

**ZNAK SPRAWY WSA-ZP-07-2024**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym pn.: **„Zakup usługi dostępu do obiektów i zajęć sportowo – rekreacyjnych dla sędziów, pracowników NSA, WSA w Warszawie, WSA w Olsztynie, WSA w Gliwicach oraz ich rodzin, w postaci abonamentu miesięcznego w wyznaczonych ośrodkach na terenie całego kraju, z którymi Wykonawca ma podpisaną umowę współpracy”** prowadzonym przez Skarb Państwa - Wojewódzki Sąd Administracyjny w Warszawie z siedzibą ul. Jana Kazimierza 10, 01-248 Warszawa.

**Niniejszym składam przedmiotowe oświadczenie w celu:**

1. potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w klauzuli XIII ust.4 pkt 2 SWZ;
2. przyznania punktów w ramach ustalonych kryteriów oceny ofert [Kryterium-H, H1,H2] określonych w klauzuli XXIII ust. 1 pkt 4-7 SWZ;

**OŚWIADCZAMY** z pełną odpowiedzialnością, że na dzień składania ofert posiadamy **co najmniej:**

1. **1000** udokumentowanych punktów partnerskich w Polsce;
2. **100** udokumentowanych punktów partnerskich w mieście Warszawa;
3. **20** udokumentowanych punktów partnerskich w mieście Olsztyn;
4. **20** udokumentowanych punktów partnerskich w mieście Gliwice;

* z którymi mamy podpisaną umowę współpracy, w tym odpowiednio:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA**  **(jeżeli istnieje) nazwa obiektu - punktu partnerskiego)** | **ADRES OBIEKTU**  **miasto, ulica, nr domu** | **Rodzaje zajęć sportowo-rekreacyjnych oferowanych w obiekcie np. użycie sformułowania (odpowiednio): basen, siłownia, klub fitness, aerobic, aqua aerobic, gimnastyka, joga, sztuki walki, nauka tańca, squash, pilates, nordic walking itp.;** |
| **Wykaz obiektów w granicach miasta Warszawy.** | | | |
| 1) |  |  |  |
| 2) |  |  |  |
| 3) |  |  |  |
| 4) |  |  |  |
| **Wykaz obiektów w granicach miasta Olsztyn.** | | | |
| 1) |  |  |  |
| 2) |  |  |  |
| 3) |  |  |  |
| 4) |  |  |  |
| **Wykaz obiektów w granicach miasta Gliwice.** | | | |
| 1) |  |  |  |
| 2) |  |  |  |
| 3) |  |  |  |
| 4) |  |  |  |

...................................., ......................... ..................................................................................

(miejscowość) (data) (należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym)

**UWAGA:** niniejszy „Formularz" wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia przekazuje zamawiającemu w terminie składania ofert, za pośrednictwem Platformy.