**Dokument należy złożyć wraz z ofertą.**

**Postępowanie nr BZP.2711.32.2023.KR**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 1 uPzp** |

1. w przypadku wspólnego ubiegania sięo udzielenie zamówienia przez Wykonawców oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje brak podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu
2. w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotu udostępniającego zasoby oświadczenie składa również podmiot udostępniający zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby

**Wykonawca****/Podmiot udostępniający zasoby:**

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

(pełna nazwa/firma Wykonawcy, w imieniu którego składane jest oświadczenie, adres)

KRS/CEiDG (w zależności od podmiotu): ………………………….……………………………………………………………

reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………………………………………..……

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Usługa czyszczenia okien na wysokościach w Domach Studenckich Uniwersytetu Wrocławskiego”**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA PRZEZ WYKONAWCĘ/WYKONAWCĘ WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZAMÓWIENIE/** **PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 uPzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 7, 8 i 10 Pzp.
3. **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).**

Oświadczam[[1]](#footnote-1), że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………………..……… uPzp /ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych powyżej w pkt 1 -3).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością wymienioną w pkt 1-2 powyżej, na podstawie art. 110 ust. 2 uPzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………

*\** wypełnić jeżeli dotyczy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

* + - 1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VI ppkt.1.2.4.1) SWZ w zakresie **zdolności technicznej i zawodowej**

- TAK/NIE\*

w rozdziale VI ppkt.1.2.4.2) SWZ w zakresie **osób skierowanych do realizacji zamówienia**

- TAK/NIE\*

\*niepotrzebne skreślić

*Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby,* ***składa wraz z ofertą*** *zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.*

*Wzór zobowiązania podmiotu udostępniającego stanowi Załącznik nr 5 do SWZ.*

* + - 1. (wypełnić jeżeli dotyczy) Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału postępowaniu określonych przez Zamawiającego w rozdziale VI ppkt 1.2.4.1) oraz ppkt 1.2.4.2) SWZ **polegam na zdolnościach technicznych lub zawodowych podmiotu udostępniającego zasoby[[2]](#footnote-2)**:

w zakresie **zdolności technicznej lub zawodowej**

- TAK/NIE\*

w zakresie **osób skierowanych do realizacji zamówienia**

- TAK/NIE\*

\*niepotrzebne skreślić

**……………………………………………………………………………………………………………**

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU PRZEZ PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VI ppkt 1.2.4.1) SWZ w zakresie **zdolności technicznej lub zawodowej**

- TAK/NIE\*

w rozdziale VI ppkt.1.2.4.2) SWZ w zakresie **osób skierowanych do realizacji zamówienia** - TAK/NIE\*

\*niepotrzebne skreślić

**INFORMACJA O DOKUMENTACH NA POTWIERDZENIE UMOCOWANIA DO DZIAŁANIA W IMIENIU WYKONAWCY ORAZ O PODMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH POSIADANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO LUB MOŻLIWYCH DO UZYSKANIA ZA POMOCĄ BEZPŁATNYCH I OGÓLNODOSTĘPNYCH BAZ DANYCH, W SZCZEGÓLNOŚCI REJESTRÓW PUBLICZNYCH:**

Wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie umocowania do działania w imieniu Wykonawcy oraz prawidłowe i aktualne podmiotowe środki dowodowe (jeżeli dotyczy) Zamawiający posiada lub może uzyskać do nich dostęp za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, na podstawie następujących danych:

z bazy danych/rejestrów:

| **Lp.** | **Nazwa oświadczenia lub dokumentu** | **Adres bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych/rejestru publicznego** |
| --- | --- | --- |
|  | KRS |  |
| 2 | CEIDG |  |
| 3 | [inny] |  |

w dyspozycji Zamawiającego*:*

| **Lp.** | **Nazwa oświadczenia lub dokumentu** | **Dane umożliwiające dostęp do tych środków**  **(postępowanie, do którego został złożony podmiotowy środek dowodowy – nazwa, nr sprawy, nr ogłoszenia itp.)** |
| --- | --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Oświadczenie musi być opatrzone odpowiednio przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie/podmiotu udostępniającego zasoby podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**UWAGA!!!** Niniejsze zobowiązanie wypełnia podmiot udostępniający zasoby w przypadku, gdy wykonawca polega na jego zasobach w celu wykazania warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej. Dokument należy złożyć wraz z ofertą!

**Postępowanie nr BZP.2711.32.2023.KR**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

*KRS/CEiDG/* (w zależności od podmiotu): ……………………………………………………………..……

reprezentowany przez: …………………………………………………………………………………………………………………

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Usługa czyszczenia okien na wysokościach w Domach Studenckich Uniwersytetu Wrocławskiego”**

prowadzonego przez: **Uniwersytet Wrocławski, pl. Uniwersytecki 1, 50-137 Wrocław**

zobowiązuję się do oddania zasobów na potrzeby wykonania przedmiotowego zamówienia następującemu Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres wykonawcy)*

Oświadczam/-y, iż na potrzeby spełniania przez Wykonawcę następujących warunków udziału w postępowaniu:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

b) sposób wykorzystania przy wykonywaniu zamówienia przez Wykonawcę udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

c) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

d) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

e) będę realizował poniżej wymienione usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej i zawodowej, na których polega Wykonawca: …………………………………………………………………………

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

f) z Wykonawcą łączyć nas będzie: ………………………………………………………………………………………

Wykonawca może przedstawić zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia na powyższym wzorze lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

**Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**UWAGA ! - Dokument należy złożyć na wezwanie Zamawiającego**

**Postępowanie nr: BZP.2711.32.2023.KR**

**Załącznik nr 6a do SWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie – potwierdzających warunek udziału w postępowaniu pn.:

**„Usługa czyszczenia okien na wysokościach w Domach Studenckich Uniwersytetu Wrocławskiego”**

o którym mowa w rozdziale VI ppkt. 1.2.4.1) SWZ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana | Rodzaj wykonanej usługi  potwierdzający spełnienie warunku określonego  w rozdziale VI ppkt. 1.2.4.1) SWZ | Termin rozpoczęcia  i termin zakończenia realizacji usługi |
|  | 1 | 2 | 3 |
| 1 | Nazwa:       Adres: | Nazwa i rodzaj usługi: …………………………………………  Ww. usługa obejmowała czyszczenie okien na wysokości wymagającej posiadania ukończonego kurs z zakresu alpinizmu przemysłowego poświadczonego certyfikatem lub innym dokumentem potwierdzającym ukończenie kursu.  **TAK / NIE ⃰**  łączna powierzchnia czyszczonych okien :  ……………….. m² | od  dd/mm/rrrr  do  dd/mm/rrrr |

\*niepotrzebne skreślić

**UWAGA!** Należy załączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

**Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**UWAGA ! - Dokument należy złożyć na wezwanie Zamawiającego**

Postępowanie nr: **BZP.2711.32.2023.KR**

**Załącznik nr 6b do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

Postępowanie przetargowe pn.: **„Usługa czyszczenia okien na wysokościach w Domach Studenckich Uniwersytetu Wrocławskiego”**

Wykaz osób, którymi dysponuje/będzie dysponował Zamawiający/ będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonania zamówienia, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami – spełniających warunki określone w rozdziale VI ppkt. 1.2.4.2) SWZ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Proponowane uprawnienia | Informacje o podstawie do dysponowania tymi osobami \*\* |
| 1. | *.............................*  *.............................* | **OSOBA**  posiada kurs z zakresu alpinizmu przemysłowego.  TAK/NIE\*  Certyfikat lub inny dokument potwierdzający ukończenie kursu  wydany przez………………………… z dnia………………..*\*\**  Nr. Certyfikatu lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie kursu  …………………………………………………………………… |  |

\*zaznaczyć odpowiednie

*\*\** wypełnia Wykonawca

**UWAGA ! - Dokument należy złożyć po wezwaniu przez Zamawiającego**

**Postępowanie nr: BZP.2711.32.2023.KR**

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU Z ART. 125 UPZP**

1. w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia przez Wykonawców oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
2. w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotu udostępniającego zasoby oświadczenie składa również podmiot udostępniający zasoby.

**Wykonawca/Podmiot udostępniający zasoby:**

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

*(pełna nazwa Wykonawcy, w imieniu którego składane jest oświadczenie, adres)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Usługa czyszczenia okien na wysokościach w Domach Studenckich Uniwersytetu Wrocławskiego”**

Oświadczam/y, że **aktualne są** informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 uPzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:

* + - * 1. art. 108 ust. 1 uPzp
        2. art. 109 ust. 1 pkt 7, 8 i 10 uPzp



Oświadczam/y[[3]](#footnote-3), iż następujące informacje zawarte w złożonym przeze mnie oświadczeniu,   
o którym mowa w art. 125 ust. 1 uPzp, w zakresie podstaw wykluczenia, **są nieaktualne**   
w zastępującym zakresie:

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

(wskazać odpowiedni punkt z listy wskazanej powyżej)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne na dzień złożenia oświadczenia i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie /podmiotu udostępniającego zasoby kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Dokument należy złożyć wraz z ofertą tylko w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**Postępowanie nr: BZP.2711.32.2023.KR**

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA składane na podstawie art. 117 ust. 4 uPzp**

**Wykonawca 1:**

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

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

*(pełna nazwa i adres)*

**Wykonawca 2:**

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

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

*(pełna nazwa i adres)*

**Wykonawca …:**

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

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

*(pełna nazwa i adres)*

Uczestnicząc w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu podstawowego pn.:

**„Usługa czyszczenia okien na wysokościach w Domach Studenckich Uniwersytetu Wrocławskiego”**

*(nazwa postępowania)*

Niniejszym oświadczam/y, że:

* 1. Warunek dotyczący zdolności technicznej i zawodowej opisany w rozdziale VI ppkt. 1.2.4.1) oraz 1.2.4.2) SWZ spełnia/ją w naszym imieniu Wykonawca/y:

VI ppkt. 1.2.4.1)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę**  **(określenie czynności wykonywanych przez Wykonawcę)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

VI ppkt. 1.2.4.2)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Osoba/y, która/e ukończyła/y kurs z zakresu alpinizmu przemysłowego (nr certyfikatu lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie kursu)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Oświadczenia musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy** **wspólnie ubiegającego się o zamówienie kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.**

1. Wypełnić jeżeli dotyczy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, **składa wraz z ofertą** **zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby** do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby potwierdza, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa w szczególności:

   1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;

   2) sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;

   3) czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

   Wzór zobowiązania podmiotu udostępniającego stanowi Załącznik nr 5 do SWZ. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wypełnić jeżeli dotyczy [↑](#footnote-ref-3)