**Postępowanie nr** **BZP.272.7.2023.PM**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

(składany z ofertą)

|  |
| --- |
| **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 polegająca na przeprowadzeniu szkolenia z zarządzania projektami dla pracowników Uniwersytetu Wrocławskiego wraz z usługą cateringową***”

**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 WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

* + - 1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VI pkt. 1.2.4.SWZ w zakresie zdolności technicznej i zawodowej tj.:
	1. dot. doświadczenia z ppkt 1.2.4 a) - TAK/NIE\*
	2. dot. dysponowania odpowiednim zasobem ludzkim z ppkt 1.2.4 b) - TAK/NIE\*

*\*niepotrzebne skreślić*

* + - 1. (wypełnić jeżeli dotyczy) Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału postępowaniu określonych przez Zamawiającego w rozdziale VI pkt 1.2.4 SWZ **polegam na zdolnościach technicznych lub zawodowych podmiotu udostępniającego zasoby w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej [[2]](#footnote-2)**:
	1. dot. doświadczenia z ppkt 1.2.4 a) - TAK/NIE\*
	2. dot. dysponowania odpowiednim zasobem ludzkim z ppkt 1.2.4 b) - TAK/NIE\*

*\*niepotrzebne skreślić*

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

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

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.

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VI pkt 1.2.4 SWZ **w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej**

- dot. doświadczenia z ppkt 1.2.4 a) - TAK/NIE\*

- dot. dysponowania odpowiednim zasobem ludzkim z ppkt 1.2.4 b) - 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** | **Dane umożliwiające dostęp do tych środków****(nr KRS albo NIP albo REGON itp.)** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 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/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie/podmiotu udostępniającego zasoby podpisem kwalifikowanym elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

Postępowanie nr **BZP.272.7.2023.PM**

*Załącznik nr 5 do SWZ*

 **(składany razem z ofertą – jeżeli dotyczy)**

# ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

**Nazwa podmiotu:** …………………………………………………………………………………………………………………………

(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 polegająca na przeprowadzeniu szkolenia z zarządzania projektami dla pracowników Uniwersytetu Wrocławskiego wraz z usługą cateringową*”**

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:

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

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

zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ……....................................................................................................................................................

okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ...........................................................................................................................................................

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.

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

**Postępowanie nr BZP.272.7.2023.PM**

*Załącznik nr 6 do SWZ*

**(składany na wezwanie)**

**……………………………………………………………**

**(nazwa i dane adresowe podmiotu składającego wykaz)**

# WYKAZ USŁUG

składany na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.:

***„Usługa polegająca na przeprowadzeniu szkolenia z zarządzania projektami dla pracowników Uniwersytetu Wrocławskiego wraz z usługą cateringową”***

Potwierdzających warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdziale VI pkt 1.2.4 a) SWZ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana** | **Nazwa zamówienia****Rodzaj wykonanych usług potwierdzających warunki określone przez Zamawiającego** | **Wartość****brutto****w złotych** | **Okres realizacji****od....do.....** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. |  | 1. Nazwa szkolenia: ………….
2. Opis przedmiotu szkolenia: …….
3. Ilość godzin: ……………
 |   |  |

**UWAGA!**

Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług, wykonywanych wspólnie
z innymi Wykonawcami „Wykaz usług” dotyczy usług, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których wykonywaniu bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.

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. W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

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

**Postępowanie nr BZP.272.7.2023.PM**

*Załącznik nr 7 do SWZ*

**(składany na wezwanie)**

**……………………………………………………………**

**(nazwa i dane adresowe podmiotu składającego wykaz)**

# WYKAZ OSÓB

składany na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.:

***„Usługa polegająca na przeprowadzeniu szkolenia z zarządzania projektami dla pracowników Uniwersytetu Wrocławskiego wraz z usługą cateringową”***

potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu określonego w rozdz. VI pkt 1.2.4 b) SWZ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera** | **Potwierdzenie spełnienia przez trenera wymagań określonych w treści SWZ** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami\*** |
| *1* | *2* | *4* |
|  | 1. Wykształcenie: ……….
2. Doświadczenie zawodowe (nazwa i adres podmiotu, nazwa zadania, okres współpracy, ilość godzin szkoleniowych): ………….
3. Współpraca z uczelniami wyższymi: ……………
4. Akredytacja (rodzaj, nr, data uzyskania, nazwa i adres podmiotu akredytującego): ………………………
 | *Wykonawca, w celu wykazania spełnienia warunku polega na zdolnościach podmiotu udostępniającego zasoby**TAK / NIE\*\****...........................** |
|  | 1. Wykształcenie: ……….
2. Doświadczenie zawodowe (nazwa i adres podmiotu, nazwa zadania, okres współpracy, ilość godzin szkoleniowych): …………..
3. Współpraca z uczelniami wyższymi: ……………
4. Akredytacja (rodzaj, nr, data uzyskania, nazwa i adres podmiotu akredytującego): ………………………
 | *Wykonawca, w celu wykazania spełnienia warunku polega na zdolnościach podmiotu udostępniającego zasoby**TAK / NIE\*\****...........................** |
|  | 1. Wykształcenie: ……….
2. Doświadczenie zawodowe (nazwa i adres podmiotu, nazwa zadania, okres współpracy, ilość godzin szkoleniowych): …………..
3. Współpraca z uczelniami wyższymi: ……………
4. Akredytacja (rodzaj, nr, data uzyskania, nazwa i adres podmiotu akredytującego): ………………………
 | *Wykonawca, w celu wykazania spełnienia warunku polega na zdolnościach podmiotu udostępniającego zasoby**TAK / NIE\*\****...........................** |

*\*\*niepotrzebne skreślić*

**Wykaz musi być opatrzony odpowiednio przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenia zamówienia / Podmiotu udostępniającego zasoby, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

**Postępowanie nr** **BZP.272.7.2023.PM**

*Załącznik nr 8 do SWZ*

**(składany na wezwanie)**

# OŚWIADCZENIE o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu z art. 125 ust. 1 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/firma Wykonawcy, w imieniu którego składane jest oświadczenie, adres)*

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

***„Usługa polegająca na przeprowadzeniu szkolenia z zarządzania projektami dla pracowników Uniwersytetu Wrocławskiego wraz z usługą cateringową”***

1. Oświadczam/y, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 uPzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:
2. w art. 108 ust. 1 pkt 3 uPzp,
3. w art. 108 ust. 1 pkt 4 uPzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
4. w art. 108 ust. 1 pkt 5 uPzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
5. w art. 108 ust. 1 pkt 6 uPzp,
6. w art. 109 ust. 1 pkt 7, 8 i 10 uPzp.

**są nadal aktualne.**

Oświadczam, 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.

*\*niepotrzebne skreślić*

***Oświadczenie musi być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy / Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia/Podmiotu udostępniającego zasoby***

**Postępowanie nr** **BZP.272.7.2023.PM**

*Załącznik nr 9 do SWZ*

**(składany razem z ofertą – jeżeli dotyczy)**

# OŚWIADCZENIE

# Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówieniaskładane na podstawie art. 117 ust. 4 uPzp

w związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na zadanie pn.:

***„Usługa polegająca na przeprowadzeniu szkolenia z zarządzania projektami dla pracowników Uniwersytetu Wrocławskiego wraz z usługą cateringową”***

niniejszym oświadczam/y, że:

Warunek dotyczący zdolności technicznej i zawodowej opisany w rozdz. VI pkt 1.2.4 ppkt a) SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Określenie czynności wykonywanych przez Wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |

Warunek dotyczący zdolności technicznej i zawodowej opisany w rozdz. VI pkt 1.2.4 ppkt b) SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Określenie czynności wykonywanych przez Wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |

***Oświadczenie musi być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania składającego oświadczenie***

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)