Załącznik nr 4 do SWZ

**DAZ-Z.272.69.2024**

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych – zwane dalej: ustawą Pzp,**

**Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby** [[1]](#footnote-1)**:**

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

*(pełna nazwa/imię i nazwisko/ adres/ w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

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

**DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Przebudowa Budynku Ośrodka Terapii Uzależnień w Smażynie wraz z infrastrukturą techniczną”** prowadzonego przez Województwo Pomorskie oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że **podlegam / nie podlegam**[[2]](#footnote-2) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Pzp;
2. Oświadczam, 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:

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

1. Oświadczam, że **nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podstawie 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.
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej, określone przez Zamawiającego w rozdziale VIII ust. 2 SWZ

**DANE UMOŻLIWIAJĄCE DOSTĘP DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

Informuję, że następujące środki dowodowe:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Można uzyskać odpowiednio z następujących rejestrów publicznych:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………. Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/Podmiot udostępniający zasoby*

**DAZ-Z.272.69.2024 Złącznik nr 5 do SWZ**

 **Wykaz należycie wykonanych robót budowlanych**

**Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby** [[3]](#footnote-3)**:**

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

*(pełna nazwa/imię i nazwisko/ adres/ w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

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

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Przebudowa Budynku Ośrodka Terapii Uzależnień w Smażynie wraz z infrastrukturą techniczną”** prowadzonego przez Województwo Pomorskie.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis wykonanych robót budowlanych (opis musi potwierdzać warunek udziału w niniejszym postępowaniu wskazany w Rozdz. VIII ust. 2 pkt 1) SWZ) | Wskazana robota budowlana obejmowała budowę, przebudowę lub remont budynku/ów**(wpisać: TAK/NIE)** | Wartość zamówienia (umowy) zł brutto | Okres realizacji/wykonania robót od-do | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego zostały zrealizowanie roboty budowlane |
|  |  |
| Początek/ od (dzień-miesiąc-rok) | Koniec/do (dzień-miesiąc-rok) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA!**

* Do wykazu należy **załączyć dowody** dotyczące robót budowlanych określające, **czy te roboty zostały wykonane należycie.**
* Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji robót budowlanych wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami, wykaz winien dotyczyć tylko tych robót, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył.

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy/Podmiot udostępniający zasoby*

**DAZ-Z.272.69.2024 Załącznik nr 6 do SWZ**

1. **Wykaz osób**

**Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby [[4]](#footnote-4):**

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

*(pełna nazwa/imię i nazwisko/ adres/ w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Przebudowa Budynku Ośrodka Terapii Uzależnień w Smażynie wraz z infrastrukturą techniczną”**, oświadczam, że niżej wymieniona osoba zostanie skierowana do realizacji przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | **Informacja o kwalifikacjach zawodowych, uprawnieniach potwierdzających spełnianie warunku, o którym mowa w Rozdziale VIII ust. 2 pkt 2) SWZ** | **Informacja o podstawie do dysponowaniaosobą** |
| Czy osoba skierowana do realizacji przedmiotu zamówienia jako kierownik budowy, posiada uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej **(wpisać: TAK/NIE)** | Czy osoba skierowana do realizacji przedmiotu zamówienia jako kierownik budowy, posiada doświadczenie zawodowe nabyte podczas pełnienia funkcji kierownika budowy przez łączny okres co najmniej 3 lat**(wpisać: TAK/NIE)** |
| 1. |  | **Kierownik budowy** |  |  | Dysponowanie bezpośrednie /pośrednie[[5]](#footnote-5) |

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy/ Podmiot udostępniający zasoby*

**DAZ-Z.272.69.2024 Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wykonawcy wspólnie** **ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

…………………………………….

…………………………………….

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

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia** **składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.** **Prawo zamówień publicznych, dotyczące robót budowlanych, które wykonają poszczególni Wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Województwo Pomorskie o numerze **DAZ-Z.272.69.2024** pn. **„Przebudowa Budynku Ośrodka Terapii Uzależnień w Smażynie wraz z infrastrukturą techniczną”** oświadczam, że:

* Wykonawca…………………………………………………………….…….zrealizuje następujące roboty:

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

* Wykonawca…………………………………………………………….…….zrealizuje następujące roboty:

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

* Wykonawca…………………………………………………………….…….zrealizuje następujące roboty:

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

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**DAZ-Z.272.69.2024**

**ZOBOWIĄZANIE
do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres
 korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia**

Ja/My niżej podpisany/ni: ………………………………………...………………….……………..…………..………………………….

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

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania: …………………………………………………………………………………

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

oświadczamy na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Przebudowa Budynku Ośrodka Terapii Uzależnień w Smażynie wraz z infrastrukturą techniczną”** przez Zamawiającego – Województwo Pomorskie, że wyżej wymieniony podmiot, zgodnie z art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych, odda Wykonawcy:

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

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

 *(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia pn.: **„Przebudowa Budynku Ośrodka Terapii Uzależnień w Smażynie wraz z infrastrukturą techniczną”** do dyspozycji niezbędne zasoby, tj.:

* 1. …………………….………………………………….…………………………………………………………………….…………………….. ;
	2. …………………….………………………………….………………………………………………………………….….…………………….. *(zakres udostępnianych zasobów)*

na cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

1. …………………….………………………………….…………………………………………………………………….…………………….. ;
2. …………………….………………………………….………………………………………………………………….….…………………….. ;
3. …………….………………………………….………………………………………………………………….…………………………………

Charakter stosunku prawnego, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:

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

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

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-4)
5. N**iepotrzebne skreślić**

**Dysponowanie bezpośrednie** ma miejsce w przypadku, gdy tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobą zdolną do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą, a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Bez znaczenia jest charakter prawny takiego stosunku, tj. czy mamy do czynienia z umową o pracę, umową o świadczenie usług (umowa o współpracy, umowa zlecenie itp.).

**Dysponowanie pośrednie** ma miejsce w przypadku, gdy osoba wykazana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia będzie oddana do dyspozycji Wykonawcy przez inny podmiot, który dysponuje tą osobą, np. oddelegowanie pracownika na czas realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-5)