***Załącznik Nr 5 do SWZ***

*BOR12.2616.1.2022.RW*

**Wyciąg/wytyczna z polityki bezpieczeństwa informacji dla Wykonawców**

***Bezpieczeństwo Informacji w ARiMR***

1. Polityka Bezpieczeństwa Informacji obowiązuje wszystkich Wykonawców, jednostki zewnętrzne i ich pracowników, o ile w trakcie realizacji umowy otrzymują dostęp do zasobów lub stref informacyjnych Śląskiego Oddziału Regionalnego Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Śląski OR ARiMR).
2. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania przyjętych w ARiMR zasad bezpieczeństwa informacji, których treść jest określona w Zarządzeniu nr 78/2019 Prezesa ARiMR z dnia 03 czerwca 2019 r. z późń. zm. w sprawie wprowadzenia Polityki bezpieczeństwa informacji w ARiMR., a przedstawiona w obecnych wytycznych.
3. Zarządzenie dotyczy zasobów materialnych i niematerialnych Agencji i znajduje zastosowanie zarówno do pracowników Agencji, jak i podmiotów zewnętrznych z nią współpracujących lub wykonujących usługi.
4. Wykonawca potwierdza fakt zapoznania się z wytycznymi własnoręcznym podpisem na umowie lub oświadczeniu, przedłożonym przez ARiMR.
5. Wszystkie informacje wrażliwe i środki służące do ich przetwarzania, do których Wykonawca będzie miał dostęp i są własnością Agencji lub są przez nią wykorzystywane, podlegają ochronie.
6. Informacja prawnie chroniona oraz każda informacja, której utrata, ujawnienie lub udostępnienie osobie/podmiotowi nieuprawnionemu mogłoby spowodować szkodę materialną lub niematerialną dla Agencji lub naruszyć prawnie chroniony interes innych osób/podmiotów podlega szczególnej ochronie.
7. W przypadku, gdy Wykonawca przypadkowo wszedł w posiadanie dokumentów lub innych materiałów stanowiących informację prawnie chronioną dla ARiMR, ma obowiązek natychmiastowego przekazania jej Kierownikowi jednostki organizacyjnej lub Inspektorowi Bezpieczeństwa Informacji w ARiMR.
8. Wykonawca zobowiązuje zapoznać pracowników i osoby trzecie realizujące objęte umową zadania, w zakresie zachowania zasad bezpieczeństwa informacji określonych w Wytycznych bezpieczeństwa informacji.
9. Odpowiedzialność za bezpieczeństwo informacji Śląskiego OR ARiMR obejmuje nie tylko siedzibę oddziału i biur powiatowych, ale także wszelkie sytuacje, w których Wykonawca może mieć dostęp do informacji prawnie chronionych będących własnością ARiMR.
10. Informacje związane z działalnością Agencji są przetwarzane także poza jej siedzibą. Obejmuje to także i w szczególności zdalny dostęp do sieci komputerowej Agencji.

***Bezpieczeństwo fizyczne i środowiskowe***

**Strefa administracyjna**

1. Strefa administracyjna w ARiMR to obszar, gdzie kontrolowany jest ruch osobowy i materiałowy do którego dostęp posiadają pracownicy ARiMR.
2. Na granicach strefy administracyjnej funkcjonuje elektroniczna kontrola dostępu.
3. W Agencji wydzielono obszary dostaw i załadunku dla Wykonawców i jest to strefa obsługi dostępna ogólnie dla Wykonawców i beneficjentów ARiMR.

**Strefa bezpieczeństwa**

1. Pobyt osoby - Wykonawcy, która nie posiada uprawnień do przebywania w strefie bezpieczeństwa jest rejestrowany i może się odbywać tylko z osobą posiadającą uprawnienia do tej strefy.
2. Wszelkie prace w strefie bezpieczeństwa wykonywane zarówno przez podmioty nieuprawnione jak i uprawnione do przebywania w strefie bezpieczeństwa mogą się odbywać tylko przy ciągłej obecności osoby uprawnionej do tej strefy
3. Pobyt osoby, która nie posiada uprawnień do przebywania w strefie bezpieczeństwa, musi zostać odnotowany na podstawie dokumentu tożsamości.

***Wykonywanie usługi - dostawy na terenie Śląskiego OR/BP***

1. Wykonawca może poruszać się w strefie administracyjnej (w obecności uprawnionego pracownika ARiMR), w godzinach: 7.30-15.30 w dniach roboczych Agencji.
2. Wszystkie osoby przebywające w strefie administracyjnej muszą posiadać identyfikatory noszone w widocznym miejscu. Wykonawcy posiadają identyfikatory z napisem „Gość” i numerem identyfikatora, w które zostaną zaopatrzeni przez upoważnionego pracownika w OR/BP.
3. Wejście osoby - firmy zewnętrznej (administrator obiektu, serwisant, dostawca, firma wykonująca remont, usługę, dostawę) po godzinach pracy Śląskiego OR/BP na teren obiektu jest możliwe jedynie z upoważnionym pracownikiem Śląskiego OR/BP i po wcześniejszym pisemnym wystąpieniu o zgodę na wejście na teren obiektu Śląskiego OR/BP.
4. Zgodę na wejście w/w na teren Śląskiego OR/BP w formie pisemnej wyraża Administrator Zabezpieczeń Fizycznych Śląskiego OR/BP.
5. Pracownik Śląskiego OR/BP odpowiada za pobyt Wykonawcy od momentu wejścia na teren obiektu i przez cały czas wykonywanych przez niego prac, aż do momentu opuszczenia przez niego Śląskiego OR/BP. Wychodząc z siedziby Śląskiego OR/BP, Wykonawca obowiązany jest do zwrotu identyfikatora, a upoważniony pracownik OR/BP potwierdza w Książce wejścia/wyjścia do strefy administracyjnej godzinę opuszczenia Śląskiego OR ARIMR.

***Naruszenie bezpieczeństwa informacji***

1. Naruszenie postanowień Polityki Bezpieczeństwa Informacji przez Wykonawcę stanowi podstawę do odstąpienia przez Agencję od umowy i żądania pokrycia powstałej szkody lub zapłaty kary umownej, jeżeli taki obowiązek wynika z zawartej umowy.
2. Naruszenie przepisów bezpieczeństwa informacji oraz o ochronie danych osobowych t.j. Rozporządzenia 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) zwanego dalej RODO jest zagrożone karami administracyjnymi, odpowiedzialności z kodeksu cywilnego oraz innymi właściwymi przepisami prawa.

***Załącznik Nr 6 do SWZ***

*BOR12.2616.1.2022.RW*

***………………………………….***

 ***nazwa firmy***

***………………………………….***

 ***adres firmy***

***………………………………….***

***imię i nazwisko osoby reprezentującej Wykonawcę***

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z ZASADAMI POLITYKI BEZPIECZEŃSTWA OBOWIĄZUJĄCYMI U ZAMAWIAJĄCEGO**

Oświadczam, że w dniu ……………………… r. zapoznałam/em się z treścią „Wytycznych bezpieczeństwa informacji dla Wykonawców” w Śląskim Oddziale Regionalnym ARiMR
i zobowiązuję się do ich przestrzegania podczas wykonywania umowy.

Jednocześnie oświadczam, że podlegli pracownicy realizujący przedmiotową umowę zostali przeze mnie zapoznani z w/w Wytycznymi i zostali zobowiązani do ich przestrzegania.

***............................................., dn. ..........................r.***

***miejsce i data złożenia oświadczenia***

*Dokument należy sporządzić w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej i podpisać odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji Wykonawcy* *lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie, o ile z treści pełnomocnictwa wynika upoważnienie do złożenia stosowanego oświadczenia.*

***Załącznik Nr 7 do SWZ***

*BOR12.2616.1.2022.RW*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI PODWYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Ja/My niżej podpisany/ni:

……………………………………………………………………………………………… *(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

Będąc upoważnionym/mi do reprezentowania:

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

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawcy)*

Zobowiązuję/my się do oddania swoich zasobów[[1]](#footnote-1):

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

*(określenie zasobu)*

Do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

*przy wykonywaniu zamówienia pn.* ***Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym***

***i zagranicznym dla Śląskiego Oddziału Regionalnego i 17 Biur Powiatowych ARiMR***

**Oświadczam/y, iż:**

Udostępniam/y Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie (należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków przez udostępniane zasoby):

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

Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego udostępnionych zasobów będzie następujący:

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

Zakres[[2]](#footnote-2) i okres mojego/naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia zasobów będzie następujący:

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

Będę/Będziemy realizował/li niżej wymienione usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału dot. wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca:

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

**UWAGA!**

Ze zobowiązania winna wynikać gwarancja rzeczywistego, faktycznego dostępu do udostępnianego zasobu, umożliwiającego należyte wykonanie zamówienia publicznego.

Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:

1. pisemne zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 118 ust.4 ustawy PZP;
2. dokumenty dotyczące:
3. zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
4. sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
5. zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego.

*Dokument należy sporządzić w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej i podpisać odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji Wykonawcy* *lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie, o ile z treści pełnomocnictwa wynika upoważnienie do złożenia stosowanego oświadczenia.*

***Załącznik Nr 8 do SWZ (składa Wykonawca)***

***BOR12.2616.1.2022.RW***

**OŚWIADCZENIE**

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH WE WSTĘPNYM OŚWIADCZENIU**

**o którym mowa w art. 125 ust.1 ustawy PZP.**

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

DZIAŁAJĄC W IMIENIU: ☐ WYKONAWCY ☐ INNEGO PODMIOTU (*jeżeli występuje*)

**(*zaznaczyć odpowiedni*** ☒ **)**

Nazwa Wykonawcy:

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

*Należy podać pełną zarejestrowaną nazwę Wykonawcy*

Adres i siedziba Wykonawcy:

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

*Należy podać zarejestrowany adres Wykonawcy (z numerem kodu pocztowego)*

BĘDĄC NALEŻYCIE UPOWAŻNIONYM DO JEGO REPREZENTOWANIA,na potrzeby postępowania o udzielenie Zamówienia publicznego pod nazwą: **Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Śląskiego Oddziału Regionalnego i 17 Biur Powiatowych ARiMR**

Numer sprawy: BOR12.2616.1.2022.RW

**OŚWIADCZAM, CO NASTĘPUJE:**

informacje zawarte w oświadczeniu o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP w zakresie podstaw wykluczenia zpostępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 Ustawy PZP,
2. art. 108 ust.1 pkt 4 Ustawy PZP, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się
o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
3. art. 108 ust. 1 pkt 5 Ustawy PZP, dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 Ustawy PZP,
5. art. 109 ust. 1 pkt 1 Ustawy PZP, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych.
6. art. 109 ust. 1 pkt 4, 6-10 ustawy PZP,

**są nadal aktualne.**

**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.

**UWAGA!**

1. Niniejsze oświadczenie składa Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego dokonane na podstawie
art. 126 ust. 2 ustawy PZP, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia otrzymania wezwania.
2. Inny podmiot *(jeżeli występuje).*
3. Każdy z wykonawców, wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.

*Dokument należy sporządzić w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej i podpisać odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji Wykonawcy* *lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie, o ile z treści pełnomocnictwa wynika upoważnienie do złożenia stosowanego oświadczenia.*

***Załącznik Nr 9 do SWZ (wzór załącznika do oferty Wykonawcy)***

*BOR12.2616.1.2022.RW*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY z art. 117 ust. 4 PZP**

**O PODZIALE OBOWIĄZKÓW W TRAKCIE REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

*(dot. podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia np. konsorcjantów/ wspólników spółki cywilnej)*

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „**Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Śląskiego Oddziału Regionalnego i 17 Biur Powiatowych ARiMR”,** działając w imieniu Konsorcjum firm w składzie

……………………………………………………………………

oświadczam, że nw. dostawy zostaną zrealizowane przez następujących członków Konsorcjum:

1. Wykonawca: ………………………………………………………….. (nazwa i adres),

wykona następujące dostawy w ramach realizacji zamówienia:

1. ……………………………………………..
2. ……………………………………………..
3. ……………………………………………..
4. Wykonawca: ………………………………………………………….. (nazwa i adres),

wykona następujące dostawy w ramach realizacji zamówienia:

1. ……………………………………………..
2. ……………………………………………..
3. ……………………………………………..
4. Wykonawca: ………………………………………………………….. (nazwa i adres),

wykona następujące dostawy w ramach realizacji zamówienia:

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

**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.

**UWAGA:**

Niniejsze oświadczenie składa Wykonawca o którym mowa w art. 58 ust.1 PZP wraz z ofertą!

*Dokument należy sporządzić w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej i podpisać odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji Wykonawcy* *lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie, o ile z treści pełnomocnictwa wynika upoważnienie do złożenia stosowanego oświadczenia.*

***Załącznik Nr 10 do SWZ (wzór załącznika do oferty Wykonawcy)***

*BOR12.2616.1.2022.RW*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**

**ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 2022/576 W SPRAWIE ZMIANY ROZPORZĄDZENIA RADY (UE) NR 833/2014 ORAZ ART. 7 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH**

***Niniejsze oświadczenie należy wypełnić poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola wyboru*** [x]

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „***Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Śląskiego Oddziału Regionalnego i 17 Biur Powiatowych ARiMR***” oświadczam(-y), że na dzień złożenia niniejszego oświadczenia nie podlegam(-y) wykluczeniu na podstawie na podstawie:

1. art. 5k rozporządzenia 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014
z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), oświadczam, nie zachodzą w stosunku do mnie opisane tamże okoliczności skutkujące zakazem udzielania lub dalszego wykonywania zamówień publicznych, w szczególności, że:

1.1. [ ]  **nie jestem** obywatelem rosyjskim, osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji;

1.2. [ ]  **nie jestem** osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa
w pkt. 1.1 niniejszego oświadczenia;

1.3. [ ]  **nie jestem** osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym
w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w pkt. 1.1. lub 1.2. niniejszego oświadczenia;

1.4. [ ]  **nie zaangażuję** podwykonawców, dostawców będących obywatelami rosyjskimi, osobami fizycznymi lub prawnymi, podmiotów lub organów o których mowa w pkt. 1.1.-1.3. niniejszego oświadczenia, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

2. 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. z 2022 r. poz. 835; dalej ustawa o szczególnych rozwiązaniach) tj.:

2.1. [ ]  **Nie jestem podmiotem wymienionym** w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanym na listę na podstawie decyzji
w sprawie wpisu na listę rozstrzygającą o zastosowaniu środka, o którym mowa
w art. 1 pkt 3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach;

2.2. [ ]  **Jestem podmiotem**:

2.2.1. [ ]  Dla którego nie występuje beneficjent rzeczywisty.

2.2.2. [ ]  Którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu
(Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest:

**2.2.2.1. Imię i Nazwisko - …………………………………………**.

ww. osoba [ ]  **jest /** [ ]  **nie jest** wymieniona w wykazach określonych
w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia
24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji
w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka,
o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach;

**2.2.2.2. Imię i Nazwisko - …………………………………………**

ww. osoba [ ]  **jest /** [ ]  **nie jest** wymieniona w wykazach określonych
w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia
24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji
w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka,
o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach;

2.3. [ ]  **Jestem podmiotem**:

2.3.1. [ ]  Dla którego nie występuje jednostka dominująca.

2.3.2. [ ]  Którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy
z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105
i 2106) jest:

2.3.2.1. **Nazwa podmiotu** ……………………………………………… adres ……………………………….

ww. podmiot [ ]  **jest /** [ ]  **nie jest** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia
24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach.

2.3.2.2. **Nazwa podmiotu** ……………………………………………… adres ……………………………….

ww. podmiot [ ]  **jest /** [ ]  **nie jest** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia
24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji
w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka,
o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach.

W przypadku zmiany w trakcie realizacji umowy stanu faktycznego w zakresie objętym niniejszym oświadczeniem zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego o zakresie zmian.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

**OŚWIADCZAM, ŻE** wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu
są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**UWAGA!**

1. Niniejsze oświadczenie Wykonawca dołącza do umowy.
2. W przypadku występowania podwykonawców Wykonawca dołącza do oferty dodatkowo ich osobne oświadczenia złożone odpowiednio na niniejszym wzorze.

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

*(miejscowość, data i podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

**OŚWIADCZAM, ŻE** wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu
są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*Dokument należy sporządzić w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej i podpisać odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji Wykonawcy* *lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie, o ile z treści pełnomocnictwa wynika upoważnienie do złożenia stosowanego oświadczenia.*

1. Rodzaje możliwych do oddania zasobów: 1. Zdolności techniczne; 2. Zdolności zawodowe; 3. Sytuacja finansowa; 4. Sytuacja ekonomiczna. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zakres udostępnianego zasobu, np. zdolność zawodowa – doświadczenie: należy wpisać nazwę, przedmiot/zakres/ termin/ wartość zrealizowanych zamówień, podczas których zdobyto doświadczenie, będące przedmiotem niniejszego zobowiązania [↑](#footnote-ref-2)