**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Sprawa: ZP/TM/pn/04/2022**

Zamawiający

**Termy Maltańskie Sp. z o.o.**

**ul. Termalna 1**

**61 – 028 Poznań**

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/my\* niżej podpisani:

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **STANOWISKO** |  |
| **PODSTAWA REPREZENTACJI** |  |

działając w imieniu i na rzecz:

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY** |  |
| **ADRES** |  |
| **NIP/PESEL** |  |
| **REGON** |  |
| **LIDER** | **TAK / NIE (niewłaściwe skreślić)** |

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wskazanie Lidera)

Adres i dane do kontaktu, do przesyłania korespondencji:

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY** |  |
| **ADRES** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Kraj pochodzenia** |  |
| **Województwo** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Nr telefonu** |  |

W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego Art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.,) na:

**„SPRZĄTNIE KOMPLEKSU TERMY MALTAŃSKIE W POZNANIU”**

1. SKŁADAMY OFERTĘ na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej również jako SWZ) i załączników do SWZ stanowiących jej integralną część, na następujących warunkach:

1.1. Cena oferty netto ……………………, cena oferty brutto za realizację całego zamówienia wynosi: ………………….………..... zł., w tym podatek od towarów i usług (VAT), wg stawki: ……% od kwoty ………………. tj. ……………………..….. złotych za sprzątanie wewnątrz obiektu i wg stawki ………..% od kwoty ………………… tj. ……………….. za sprzątanie na zewnątrz obiektu

1.2. będziemy realizować zamówienie w wymaganym **terminie, przez okres 12 miesięcy licząc** **od (nie wcześniej niż od)** 1 kwietnia 2022 r.

2. OŚWIADCZAM/Y, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.

3. OŚWIADCZAM/Y, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

4. OŚWIADCZAM/Y, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **24.03.2022r.**

5. OŚWIADCZAM/Y, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w Załączniku nr 4 do SWZ i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.

6. Oświadczamy, że w trakcie trwania postępowania mieliśmy świadomość możliwości składania zapytań dotyczących treści SWZ

7. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji przyszłego świadczenia umownego.

8. Oświadczam/y, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*\*W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych stanowiącą **Załącznik nr 5 do SWZ.**

10**.** Zamierzamy powierzyć następujące części przedmiotu zamówienia niżej wymienionym podwykonawcom\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podwykonawca (firma i adres)** | **Część przedmiotu zamówienia, którą wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy (% I ZAKRES)** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **…** |  |  |

*\* Jeżeli Wykonawca nie zamierza powierzyć części przedmiotu zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom tabelę należy przekreślić albo pozostawić niewypełnioną.*

1. Informujemy, że nasza oferta *(zaznaczyć właściwe)*:

□ nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa,

□ zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa.

Informujemy, że tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1913 ze zmianami) stanowią informacje zawarte na stronach …………….................... i jako takie informacje te nie mogą być udostępniane innym uczestnikom niniejszego postępowania. Informacje te zostały zawarte w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku w polu oznaczonym „Tajemnica przedsiębiorstwa”.

1. Zamierzamy korzystać, na zasadach określonych w art. 118 PZP, z zasobów następujących podmiotów i w następującym zakresie\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot na zasobach, którego polega wykonawca (firma i adres)** | **Zakres** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **…** |  |  |

*\* Jeżeli Wykonawca nie zamierza polegać na zasobach innych podmiotów tabelę należy przekreślić albo pozostawić niewypełnioną.*

**W przypadku polegania na zasobach innych podmiotów, należy wraz z ofertą przedłożyć zobowiązania tych podmiotów do udostępnienia zasobów – wzór stanowi Załącznik nr 8 do SWZ.**

1. Oświadczamy, że wybór naszej oferty *(zaznaczyć właściwe)\**:

a) nie będzie prowadzić u zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t. jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.)

b) będzie prowadzić u zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.). W związku z powyższym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego oraz ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego** | **Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku** | **Stawka podatku od towarów i usług, która będzie miała zastosowanie, zgodnie z wiedzą wykonawcy** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

*\* Wykonawca, składając ofertę, zobowiązany jest poinformować zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, wskazując nazwę (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując jej wartość bez kwoty podatku. Brak wymaganego zaznaczenia w oświadczeniu oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego*

1. Rodzaj wykonawcy składającego ofertę *(zaznaczyć właściwe)*:

a) mikro przedsiębiorstwo,

b) małe przedsiębiorstwo,

c) średnie przedsiębiorstwo

d) inne (np. duże).

1. Wykonawca oświadcza, że: *(zaznaczyć właściwe)*:

□ jest czynnym podatnikiem VAT i numer rachunku rozliczeniowego wskazany we wszystkich fakturach wystawianych do przedmiotowej umowy, należy do Wykonawcy i jest rachunkiem, dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo Bankowe (t.jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 1896 ze zm.) prowadzony jest rachunek VAT,

□ nie jest czynnym podatnikiem VAT, a gdy podczas obowiązywania umowy stanie się takim podatnikiem, zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego o tym fakcie oraz o wskazanie rachunku rozliczeniowego, na który ma wpływać wynagrodzenie, dla którego prowadzony jest rachunek VAT.

1. Wadium wniesione w formie pieniężnej prosimy zwrócić dla wykonawcy ………………………………………………………………, na nr rachunku bankowego ……………………………………………………………………………………………….. .

17.Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:

17.1.

17.2.

Miejscowość i data: …………………….. Podpis osoby/osób uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy/ów

Informacja dla Wykonawcy:

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty

\*- niepotrzebne skreślić.

**Załącznik nr 3 do SWZ** –

Sprawa: **ZP/TM/pn/04/2022**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE INFORMACJI** ZAWARTYCH W OŚWAIDCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 ust. 1 PZP, W ZAKRESIE ODNOSZACYM SIĘ DO PODSTWA WYKLUCZENIA I SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIAU

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 w zw. z art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.)**

**Podmiot w imieniu którego składane jest oświadczenie:**

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

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

***(pełna nazwa/firma, adres, NIP)***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest ***„*Sprzątanie kompleksu Termy Maltańskie w Poznaniu*”****,* prowadzonego przez Termy Maltańskie Sp. z o.o. w Poznaniu **oświadczam,** że **informacje zawarte w Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia (JEDZ), o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP, w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia z postępowania o których mowa w:**

1. **art. 108 ust. 1 pkt 3 PZP**, dotyczących wydania prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
2. **art. 108 ust 1 pkt 4 PZP**, dotyczących prawomocnego orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne,
3. **art. 108 ust. 1 pkt 5 PZP**, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. **art. 108 ust. 1 pkt 6 PZP**, dotyczących zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania wykonawcy lub podmiotu który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji   
   i konsumentów, w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia,
5. **art. 109 ust. 1 pkt 1 PZP,** dotyczącego naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

**są aktualne / są nieaktualne.\* *(niepotrzebne skreślić)***

**UWAGA: W przypadku braku aktualności podanych uprzednio informacji należy złożyć dodatkową informację w tym zakresie, w szczególności określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres.**

UWAGA: Niniejsze oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

**Załącznik nr 6**

**Sprawa: ZP/TM/pn/04/2022**

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY** |  |
| **ADRES (pełny)** |  |
| **NIP/PESEL** |  |
| **REGON** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO OSOBY DO REPREZENTACJI/PODSTAWA REPREZENTACJI** |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Sprzątanie Kompleksu Termy Maltańskie w Poznaniu**

prowadzonego przez  **Termy Maltańskie Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu (61-028)   
ul. Termalna 1,**

Składam/y

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Zamawiający**  **(adres, nr telefonu)** | **Okres wykonywanego zamówienia (przedmiot, wartość),– netto/brutto** | **Daty wykonywania** | **Dowody czy zamówienia zostały wykonane lub są wykonywane należycie(zał. Nr)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**w zakresie wymaganym przez Zamawiającego w okresie ostatnich trzech lat**

Świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 297 §1 Kodeksu Karnego, stanowiącego, iż kto,   
w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego(…) przedkłada przerobiony, poświadczający nieprawdę dokument albo nierzetelne pisemne oświadczenie, dotyczące okoliczności   
o istotnym znaczeniu dla uzyskania(…) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od   
3 miesięcy do 5 lat. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(-y) własnoręcznym podpisem.

* W wykazie należy zamieścić wyłącznie usługi porównywalne z przedmiotem zamówienia. Do każdej usługi w wykazie należy załączyć dokument (dowód) potwierdzający należyte wykonanie zamówienia.
* W przypadku, gdy wykonawca z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, składa oświadczenie o należytym wykonaniu zamówienia, wg wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego wykazu. Przesłanką przyjęcia przez zamawiającego oświadczenia o należytym wykonaniu zamówienia, jako dowodu zastępującego poświadczenie, będzie wykazanie przez wykonawcę, iż brak poświadczenia jest skutkiem i następstwem przyczyn o obiektywnym charakterze

**Oświadczenie\***

**o należytym wykonaniu zamówienia**

Oświadczam/y, iż usługa wymieniona w wykazie należycie wykonanych usług (zał. nr …. do oferty) – pozycja nr ………. została wykonana należycie.

Jednocześnie oświadczam/y, że nie jestem/jesteśmy w stanie uzyskać poświadczenia   
o należytym wykonaniu zamówienia ponieważ: *(wskazać uzasadnione przyczyny   
o obiektywnym charakterze, które uniemożliwiły otrzymanie poświadczenia)*

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

**Załącznik nr 7**

**Sprawa: ZP/TM/pn/04/2022**

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY** |  |
| **ADRES siedziby (pełny)** |  |
| **NIP/PESEL** |  |
| **REGON** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO OSOBY DO REPREZENTACJI/PODSTAWA REPREZENTACJI** |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Sprzątanie Kompleksu Termy Maltańskie w Poznaniu**

prowadzonego przez  **Termy Maltańskie Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu (61-028)   
ul. Termalna 1,**

Składam/y

**WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacja o kwalifikacjach zawodowych doświadczeniu w pełnieniu danej funkcji – funkcja i ilość lat** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o sposobie dysponowania** |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że wymienione osoby posiadają wymagane prawem uprawnienia niezbędne do realizacji zamówienia.

Oświadczamy, że wszystkie podane informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełna świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy ich przedstawianiu.

Świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego prawdziwość powyższych danych potwierdzam(-y) własnoręcznym podpisem.

Uwaga: Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

**Załącznik nr 8 do SWZ-udostępnienie zasobów**

**Znak sprawy: ZP/TM/pn/04/2022**

Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY** |  |
| **ADRES siedziba (pełny)** |  |
| **NIP/PESEL** |  |
| **REGON** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO OSOBY DO REPREZENTACJI/PODSTAWA REPREZENTACJI** |  |

( pełna nazwa, NIP/REGON)

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Sprzątanie Kompleksu Termy Maltańskie w Poznaniu**

prowadzonego przez  **Termy Maltańskie Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu (61-028)   
ul. Termalna 1,**

Na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) Składamy oświadczenie, że zobowiązuję/emy\* się do udostępnienia następujących zasobów, na które powołuje się Wykonawca dla potwierdzenia spełniania poniżej wskazanych warunków udziału w postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **RODZAJ UDOSTĘPNIANEGO ZASOBU** | **NA SPEŁNIENIE WRUNKU DOTYCZĄCEGO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Uwaga: Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty

Miejscowość i data ………………………………

\* niewłaściwe skreślić

**Załącznik nr 9 do SWZ - NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ – JEŻELI DOTYCZY**

**Znak sprawy: ZP/TM/pn/04/2022**

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 117 UST. 4 PZP**

**Podmioty w imieniu których składane jest oświadczenie:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY** |  |
| **ADRES (pełny)** |  |
| **NIP/PESEL\*** |  |
| **REGON** |  |

*(powielić tyle razy ile będzie potrzeba)*

**reprezentowane przez:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY** |  |
| **ADRES** |  |
| **NIP/PESEL\*** |  |
| **REGON** |  |
| **Podstawa reprezentacji (np. Pełnomocnictwo)** |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **Sprzątanie Kompleksu Termy Maltańskie w Poznaniu** prowadzonego przez **Termy Maltańskie Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu (61-028) ul. Termalna 1,**

działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie **oświadczam, że:**

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY** |  |
| **ADRES** |  |
| **NIP/PESEL \*** |  |
| **REGON** |  |
| **Zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne, który wykona wykonawca** |  |

*(powielić tyle razy ile będzie potrzeba)*

\*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą.

Uwaga: Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

Miejscowość i data: ……………………..

**Załącznik nr 11**

**Sprawa: ZP/TM/pn/04/2022**

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY** |  |
| **ADRES siedziby (pełny)** |  |
| **NIP/PESEL** |  |
| **REGON** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO OSOBY DO REPREZENTACJI/PODSTAWA REPREZENTACJI** |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Sprzątanie Kompleksu Termy Maltańskie w Poznaniu**

prowadzonego przez  **Termy Maltańskie Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu (61-028)   
ul. Termalna 1,**

Składam/y

**WYKAZ SPRZĘTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAZWA-RODZAJ SPRZĘTU** | **ILOŚĆ** | **Informacja o sposobie dysponowania** |
|  |  |  |

Oświadczamy, że wszystkie podane informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełna świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy ich przedstawianiu.

Świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego prawdziwość powyższych danych potwierdzam(-y) własnoręcznym podpisem.

Uwaga: Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

**Załącznik Nr 12 do SIWZ**

**Sprawa: ZP/TM/pn/04/2022**

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY** |  |
| **ADRES siedziby (pełny)** |  |
| **NIP/PESEL** |  |
| **REGON** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO OSOBY DO REPREZENTACJI/PODSTAWA REPREZENTACJI** |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Sprzątanie Kompleksu Termy Maltańskie w Poznaniu**

prowadzonego przez  **Termy Maltańskie Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu (61-028)   
ul. Termalna 1,**

**Składam/y oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej \***

Ja (my), niżej podpisany (i), działając w imieniu i na rzecz w/w Wykonawcy, ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w w/w postępowaniu oświadczam /y, że należę (my) do grupy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 275 z późn. zm.) na potwierdzenie tego faktu składam (my) listę podmiotów zgodnie z art. 26 ust. 2d ustawy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *L. p.* | *Nazwa Podmiotu* | *Adres Podmiotu* |
|  |  |  |

(Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia).

**Lub**

Informuję/my, że nie należę/ymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021r.poz. 275 z późniejszymi zmianami), o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zmianami).

Uwaga: Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

**\*Właściwe wypełnić**