**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Sprawa: ZP/TM/pn/05/2023**

 Zamawiający

 **Termy Maltańskie Sp. z o.o.**

 **ul. Termalna 1**

 **61 – 028 Poznań**

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/my\* niżej podpisany/i:

|  |  |
| --- | --- |
| **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:

**„Usługę ratownictwa wodnego świadczona dla Termy Maltańskie Sp. z o.o. na terenie Kompleksu "Termy Maltańskie", Poznań ul. Termalna 1.”**

 SKŁADAM/Y OFERTĘ na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej również jako „SWZ”) i załącznikach do SWZ stanowiących jej integralną część, na następujących warunkach:

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.

2. ilość stanowisk ratowniczych obsługiwanych jednocześnie w jednym obiekcie, w okresie ostatnich 3 lat - …………………………

3. będziemy realizować zamówienie w wymaganym **terminie, przez okres 12 miesięcy.**

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

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

6. OŚWIADCZAM/Y, że jesteśmy związani niniejszą ofertą w terminie określonym w dokumentacji przetargowej.

7. 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.

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

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

10.Oświadczam/y, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy 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).*

11.Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych stanowiącą **Załącznik nr 5 do SWZ.**

12. Zamierzam/y 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.*

13. Informuję/emy, 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”.

14.Zamierzam/y 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. Oświadczam/y, 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 t.jedn. (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 ……………………………………………

18.Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:

18.1.

18.2.

 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/05/2023**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE AKTUALNOŚCI INFORMACJI** ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 ust. 1 PZP, W ZAKRESIE ODNOSZACYM SIĘ DO PODSTAW WYKLUCZENIA I SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

**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 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.)**

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

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

 ***(pełna nazwa/firma, adres, NIP)***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest ***„*Usługa ratownictwa wodnego świadczona dla Termy Maltańskie Sp. z o.o. na terenie Kompleksu "Termy Maltańskie", Poznań ul. Termalna 1.**

***”****,* prowadzonego przez Termy Maltańskie Sp. z o.o. w Poznaniu **oświadczam/y,** 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 5 do SWZ**

Sprawa: **ZP/TM/pn/05/2023**

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO” informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych są Termy Maltańskie Sp. z o.o.
z siedzibą w Poznaniu przy ul. Termalnej 1, 61-028 Poznań, dane kontaktowe: numer telefonu: 61 222 61 61, adres email: info@termymaltanskie.com.pl zwany dalej Administratorem;

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO
w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia sprawa: **ZP/TM/pn/05/2023 – Usługa ratownictwa wodnego świadczona dla Termy Maltańskie Sp. z o.o. na terenie Kompleksu "Termy Maltańskie", Poznań ul. Termalna 1.**

prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zmianami) dalej jako PZP.

* Administrator powołał inspektora ochrony danych, którym jest **Pan Dawid Nogaj**,
z którym można skontaktować się pod adresem: **iod@termymaltanskie.com.pl****.**
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy PZP. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ustawy PZP, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane
w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;\*\*\*
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\***;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa
w art. 18 ust. 2 RODO \*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**Załącznik nr 6**

**Sprawa: ZP/TM/pn/05/2023**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Usługa ratownictwa wodnego świadczona dla Termy Maltańskie Sp. z o.o. na terenie Kompleksu "Termy Maltańskie", Poznań ul. Termalna 1.**

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/05/2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **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.

 **Usługa ratownictwa wodnego świadczona dla Termy Maltańskie Sp. z o.o. na terenie Kompleksu "Termy Maltańskie", Poznań ul. Termalna 1.**

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/05/2023**

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)

 Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Usługa ratownictwa wodnego świadczona dla Termy Maltańskie Sp. z o.o. na terenie Kompleksu "Termy Maltańskie", Poznań ul. Termalna 1.**

 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 2022 r. poz. 1710 ze zm.) oświadczam/y, 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/05/2023**

**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 pn.

**Usługa ratownictwa wodnego świadczona dla Termy Maltańskie Sp. z o.o. na terenie Kompleksu "Termy Maltańskie", Poznań ul. Termalna 1.**

 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/y, 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 oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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 10 - Oświadczenie JEDZ –** *Dostępne w wersji elektronicznej na platformie Open Nexus*

**Załącznik Nr 11 do SIWZ**

**Sprawa: ZP/TM/pn/05/2023**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **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.

***„*Usługa ratownictwa wodnego świadczona dla Termy Maltańskie Sp. z o.o. na terenie Kompleksu "Termy Maltańskie", Poznań ul. Termalna 1.**

 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 \***

oświadczam/y, że należę (ymy) 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), o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 i pkt 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zmianami), z następującymi wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia:

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

(Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że przygotowanie oferty nastąpiło niezależnie od ww. wykonawcy, a powiązania z ww. wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia).

**ALBO**

Oświadczam/y, że nie należę/ymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 275), o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 i pkt 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zmianami), z innymi wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

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**

**Załącznik nr 12 - należy załączyć do oferty**

**Sprawa: ZP/TM/pn/05/2023**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA**

**składane 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 (Dz.U. z dnia 15 kwietnia 2022 r. poz. 835. – zwanej dalej „ustawą”)

|  |  |
| --- | --- |
| **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.

***„*Usługa ratownictwa wodnego świadczona dla Termy Maltańskie Sp. z o.o. na terenie Kompleksu "Termy Maltańskie", Poznań ul. Termalna 1.**

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

**oświadczam/y, co następuje:**

podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy.\*

**\*W przypadku, gdy podmiot w imieniu którego składane jest oświadczenie** **nie podlega wykluczeniu**

**ALBO**

w stosunku do podmiotu, w imieniu którego składane jest oświadczenie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………………… ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę prawną).\*\**

**\*\*W przypadku, gdy podmiot w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu**

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w art. 7 ust. 1 ustawy są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Miejscowość i data:

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 13 - należy załączyć do oferty**

**Sprawa: ZP/TM/pn/05/2023**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014**

|  |  |
| --- | --- |
| **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.

***„*Usługa ratownictwa wodnego świadczona dla Termy Maltańskie Sp. z o.o. na terenie Kompleksu "Termy Maltańskie", Poznań ul. Termalna 1.**

prowadzonym przez **Termy Maltańskie Sp. z o.o. w Poznaniu**

 **oświadczam/y, co następuje:**

oświadczam, że nie podlegam/reprezentowany przeze mnie Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k 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 – „rozporządzenie 833/2014”), w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1 – „rozporządzenie 2022/576”).[[1]](#footnote-1)

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SWZ

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),*

polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,
w następującym zakresie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu)*,co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**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.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis)

*\* oświadczenie to składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia).*

*Dokument musi być złożony pod rygorem nieważności
w formie elektronicznej (tj. podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym)*

1. Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)