Załącznik nr 2 do SWZ – wzór Oświadczenia własnego oraz Oświadczenia o braku podstaw wykluczenia

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………….

Nr NIP........................................................………………………………

Regon ..................................................................................……………

**Oświadczenie własne oraz Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia**

 **BOR07.2616.4.2021.AR**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „Świadczenie usługi odbioru przesyłek z Mazowieckiego Oddziału Regionalnego ARiMR i 37 Biur Powiatowych na terenie województwa mazowieckiego w 2022 roku”. składam oświadczenia:

**CZĘŚĆ A – Oświadczenie własne Wykonawcy.**

Wykonawca oświadcza, że jest:**1**

1. Mikroprzedsiębiorstwem: tak/nie**2**
2. Małym przedsiębiorstwem: tak/nie**2**
3. Średnim przedsiębiorstwem: tak/nie**2**

**Uwaga**

 Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.Urz. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do wypełnienia ogłoszenia o udzieleniu zamówienia (do celów statystycznych).

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami*i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

***2 niepotrzebne skreślić.***

**CZĘŚĆ B – Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.; dalej: „*ustawa*”)**

Oświadczam(-y), że:

1. nie podlegam(-y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 pkt 1-6 ustawy,
2. nie podlegam(-y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 8 i 10 ustawy.
3. Oświadczam(-y), że zachodzą w stosunku do mnie (nas) podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 8 i 10 ustawy). Jednocześnie oświadczam(-y), że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem(-ęliśmy) następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………….……………………**3**

**Uwaga**

**3** *Wykonawca wypełnia pkt 3. wyłącznie w przypadku, gdy go dotyczy*

**CZĘŚĆ C – Oświadczenie Wykonawcy dotyczące informacji podanych w CZĘŚCI B**

Oświadczam(-y), że wszystkie informacje podane w oświadczeniach w CZĘŚCI B są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Załącznik nr 3 do SWZ – wzór Oświadczenia dotyczącego spełniania warunków udziału w postępowaniu

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………

Adres Wykonawcy: ………………………………………………….

Nr NIP.........................................................……………………….

Regon ..................................................................................……

**Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa**

**w art. 125 ust. 1 z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych**

**BOR07.2616.4.2021.AR**

**CZĘŚĆ A**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „Świadczenie usługi odbioru przesyłek z Mazowieckiego Oddziału Regionalnego ARiMR i 37 Biur Powiatowych na terenie województwa mazowieckiego w 2022 roku”. oświadczam(-y), że spełniam(-y) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale III.2. SWZ.

**CZĘŚĆ B - informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów1**:

Oświadczam(-y), że w celu wykazania spełniania warunków udziału w ww. postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale III pkt 1.2 SWZ*,* polegam(-y) na zasobach następującego/ych podmiotu/ów**2**:

1. ………………………………………………………………………………… (*podać firmę i adres podmiotu*),
w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu);*
2. ………………………………………………………………………………… (*podać firmę i adres podmiotu*),
w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**Uwaga:**

**1** *Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniem własnym, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.*

**2** *Wymienić wszystkie inne podmioty i dla każdego odrębnie wymienić zasoby, które udostępnia on Wykonawcy.*

**CZĘŚĆ C – Oświadczenie Wykonawcy dotyczące informacji podanych w CZĘŚCI A oraz CZĘŚCI B**

Oświadczam(-y), że wszystkie informacje podane w oświadczeniach w CZĘŚCI A oraz CZĘŚCI B są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Załącznik nr 4 do SWZ – wzór Oświadczenia o braku podstaw wykluczenia

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………….

Nr NIP.........................................................……………………….………

Regon ..................................................................................……………

**Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia**

**BOR07.2616.4.2021.AR**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „Świadczenie usługi odbioru przesyłek z Mazowieckiego Oddziału Regionalnego ARiMR i 37 Biur Powiatowych na terenie województwa mazowieckiego w 2022 roku”.oświadczam(-y), że na dzień złożenia niniejszego oświadczenia aktualne pozostają informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, tj. nie podlegam(-y) wykluczeniu na podstawie:

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,
5. art. 109 ust. 1 pkt 5 ustawy,
6. art. 109 ust. 1 pkt 8 ustawy,
7. art. 109 ust. 1 pkt 10 ustawy.

Załącznik nr 5 do SWZ – wzór Oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………….

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

**BOR07.2616.4.2021.AR**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „Świadczenie usługi odbioru przesyłek z Mazowieckiego Oddziału Regionalnego ARiMR i 37 Biur Powiatowych na terenie województwa mazowieckiego w 2022 roku”. oświadczam(-y), że:

1. **nie należę(-ymy) do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.: Dz. U. z 2020 r., poz. 1076 ze zm.) **z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli odrębną ofertę w przedmiotowym postępowaniu** o udzielenie zamówienia publicznego.
2. **należę(-ymy) do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.: Dz. U. z 2020 r., poz. 1076 ze zm.) **z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębną ofertę w przedmiotowym postępowaniu** o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Siedziba** |
| 1 |  |  |
| (…) |  |  |

Jednocześnie na potwierdzenie, że nasza oferta**1**/oferta częściowa**1** została przygotowana niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej składam(-y) następujące informacje i/lub dokumenty:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Załącznik nr 6 do SWZ – wzór Oświadczenia o podziale obowiązków w trakcie realizacji zamówienia

**Oświadczenie o podziale obowiązków w trakcie realizacji zamówienia**

*(dotyczy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**BOR07.2616.4.2021.AR**

Działając w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: ……………………………..**1**, przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „Świadczenie usługi odbioru przesyłek z Mazowieckiego Oddziału Regionalnego ARiMR i 37 Biur Powiatowych na terenie województwa mazowieckiego w 2022 roku”. oświadczam(-y), że wyszczególnione poniżej dostawy/usługi zostaną zrealizowane zgodnie z poniższym:

1. Wykonawca ……………………………….**2** wykona następujące usługi/dostawy w ramach realizacji zamówienia:
	1. ……………………………………………………………………………………………………………………
	2. ……………………………………………………………………………………………………………………
	3. ……………………………………………………………………………………………………………………
2. Wykonawca ……………………………….**2** wykona następujące usługi/dostawy w ramach realizacji zamówienia:
	1. ……………………………………………………………………………………………………………………
	2. ……………………………………………………………………………………………………………………
	3. ……………………………………………………………………………………………………………………
3. Wykonawca ……………………………….**2** wykona następujące usługi/dostawy w ramach realizacji zamówienia:
	1. ……………………………………………………………………………………………………………………
	2. ……………………………………………………………………………………………………………………
	3. ……………………………………………………………………………………………………………………

**UWAGA:**

**1** należy wpisać firmy wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**2** należy wpisać firmy i adresy poszczególnych Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Załącznik nr 7 do SWZ – wzór Oświadczenia – Wykaz usług

*[warunek udziału w postępowaniu]*

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………….

**Oświadczenie – Wykaz usług**

**BOR07.2616.4.2021.AR**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „Świadczenie usługi odbioru przesyłek z Mazowieckiego Oddziału Regionalnego ARiMR i 37 Biur Powiatowych na terenie województwa mazowieckiego w 2022 roku”.**,** składam(-y) wykaz usług wykonanych (wykonywanych) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie,na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdz. III.2. pkt 1.4. SWZ.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot wykonanych/wykonywanych usług(*wg warunku udziału w postępowaniu*) | Wartość brutto usługi w zł(*w przypadku gdy zakres usługi jest szerszy, należy podać wyłącznie wartość usługi odpowiadającej treści warunku udziału w postępowaniu w badanym zakresie, wg warunku udziału w postępowaniu*) | Podmiot na rzecz którego wykonano usługę(nazwa i adres) | Daty wykonania | Dowody | Informacje uzupełniające |
| Oddd-mm-rrrr | Dodd-mm-rrrr | Zasoby innego podmiotu | Nazwa innego podmiotu |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uwaga do kol. 7:1. Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że powyższe usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, tj.:
	1. referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane *lub są wykonywane należycie, z tym, że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych referencje bądź inne dokumenty powinny być wydane nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert;*
	2. oświadczenie Wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać dokumentów, o którym mowa wyżej w pkt 1.1;
2. Należy wpisać nazwę dowodu (dokumentu) potwierdzającego, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (podać numer strony);

Uwaga do kol. 8:1. Zaznaczyć „TAK", tylko w przypadku, gdy Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu dla wykazania spełniania warunku udziału;
2. *Dla wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, opisanego w Rozdz. III.2. pkt 1.4.SIWZ, Wykonawca może polegać, na zasadach określonych w art. 118 Ustawy. W tym celu Wykonawca składa dokumenty i oświadczenia zgodnie z* zasadami *określonymi w Rozdz. IV.4. SIWZ.*
 |

Załącznik nr 8 do SWZ – Wzór Oświadczenia podmiotu trzeciego o oddaniu do dypozycji zasobów.

|  |
| --- |
| **Nazwa Wykonawcy:** **………………………………………………………….****Adres Wykonawcy: …………………………………………………………..** |

**Zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji podwykonawcy
niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

**BOR07.2616.4.2021.AR**

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:

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

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

*(określenie zasobu)*

Do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

Przy wykonywaniu zamówienia na:

„Świadczenie usługi odbioru przesyłek z Mazowieckiego Oddziału Regionalnego ARiMR i 37 Biur Powiatowych na terenie województwa mazowieckiego w 2022 roku”

**w zakresie części nr ……..**

*(nr części)*

**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 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:

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