**ZAŁĄCZNIK NR 3**

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego 10/OZ/2021

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  SWZ.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …..…………………………………………………….…………………………………………………….……………………………………., w następującym zakresie: …………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub*

*podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia 10/OZ/2021*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 i 109 ustawy Pzp w zakresie wskazanym w SWZ.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*

Oświadczam, **że zachodzą** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia wymienione poniżej   
z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy Pzp lub art. 109 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*

**ZAŁĄCZNIK NR 4**

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

**OŚWIADCZENIE O ZOBOWIĄZANIU PODMIOTU ODDAJĄCEGO DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY**

**NIEZBĘDNE ZASOBY NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |
| --- |
| Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego 10/OZ/2021 |

Ja/My niżej podpisany/i:

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja Podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby:** | **Odpowiedź Podmiotu:** |
| Nazwa: |  |
| Numer VAT *(jeżeli dotyczy):*  Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny. |  |
| Adres pocztowy: |  |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:  Telefon:  Adres e-mail:  Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): |  |
| **Osoby upoważnione do reprezentowania:** |  |
| Imię i nazwisko: |  |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: |  |
| Adres pocztowy: |  |
| Telefon: |  |
| Adres e-mail: |  |

działając w imieniu i na rzecz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa/firma i dokładny adres Podmiotu)*

**zobowiązujemy się oddać do dyspozycji Wykonawcy** ubiegającemu się o uzyskanie zamówienia publicznego w zakresie:

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

*(wskazać tytuł i numer zamówienia publicznego)*

**następujące zasoby,** na okres realizacji zamówienia:

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

**określając jednocześnie:**

***- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:***

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

***- sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:***

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

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

*(podpis Podmiotu oddającego do dyspozycji*

*Wykonawcy niezbędne zasoby)*

…………….…......………. r.

*(miejscowość, data)*

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

*(podpis* *osoby upoważnionej ze strony Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….…......………. r.

*(miejscowość, data)*

…………….....................…………………………

*(podpis* *osoby upoważnionej ze strony Wykonawcy)*

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*

**ZAŁĄCZNIK NR 6**

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

**OŚWIADCZENIE**

**w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 PZP**

|  |
| --- |
| Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego 07/OZ/2021 |

oświadczam, że:

**\***  Wykonawca nie należy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086) z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w przedmiotowym postępowaniu;

**\***  Wykonawca należy do tej samej grupy kapitałowej z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w przedmiotowym postępowaniu:

1….

2….

**\* właściwe zaznaczyć znakiem X**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….…......……….

*(miejscowość, data)*

…………….....................…………………………

*(podpis)*

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*

**ZAŁĄCZNIK NR 7 - WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

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

**Wykaz dostaw**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam(y), że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie - wykonałem (liśmy) następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot dostawy | Wielkość dostawy | Data wykonania  dostawy od dnia – do dnia | Odbiorca dostawy |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Oświadczam(y), że polegam(y) na zdolnościach technicznych lub zawodowych:**

* + - * 1. poz. ………… wykazu stanowi zasoby Wykonawcy/Wykonawców\* składającego/składających ofertę,
        2. poz. ……… wykazu jest zasobem innych podmiotów, których zasoby zostaną oddane nam do dyspozycji na potwierdzenie czego załączam/y\*\* zobowiązanie podmiotu trzeciego.

(\*) - niewłaściwe skreślić

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym dokumencie są aktualne i zgodne   
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….…......……….

*(miejscowość, data)*

…………….....................…………………………

*(podpis)*

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*

**ZAŁĄCZNIK NR 8**

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE FUNKCJONOWANIA NA RYNKU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia 10/OZ/2021*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że funkcjonuje na rynku od ………….. roku.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*

**ZAŁĄCZNIK NR 9**

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI   
ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA   
W ART. 125 UST. 1 USTAWY PZP**

składane na podstawie § 2 ust. 1 pkt 7) Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy   
i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie *podmiotowych środków   
dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać Zamawiający   
od Wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415)*

Oświadczam/y, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

- [art. 108 ust. 1](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(3)&cm=DOCUMENT) i art. 109 ust. 1 ustawy Pzp,

są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*

**ZAŁĄCZNIK NR 11**

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE POLISY OC**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia 10/OZ/2021*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że w przypadku wyboru naszej oferty po zawarciu umowy dostarczymy Zamawiającemu kopię dodatkowego ubezpieczenia OC, dotyczącego wyłącznie zobowiązania wynikającego z zawieranej umowy w wysokości nie niższej niż 150 000,00 zł.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*