**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

***Gmina Dąbrowa Biskupia***

***ul. Topolowa 2***

***88-133 Dąbrowa Biskupia***

|  |
| --- |
| Pełna nazwa/firma:  |
| Adres : |
| NIP lub REGON: |

**Reprezentowany/reprezentowani przez:**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko: |
| Podstawa do reprezentacji: |

**Oświadczenie**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych
(z uwzględnieniem przesłanek wykluczenia 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)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr **ORG.271.8.2022** pn.**Usługi przygotowywania i dostarczania posiłków do Publicznego Przedszkola „Leśna Kraina”
w Dąbrowie Biskupiej**

prowadzonego przez Gminę Dąbrowa Biskupiaoświadczam, co następuje:

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp)\*

lub

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………….… (*wpisać artykuł ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze )\*: …………………………………………………………………………………………………...............................

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

*( opisać podjęte środki naprawcze )*

1. **Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania 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. 2022, poz. 835)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ)\*.
2. 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)*

**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.

*)\* niepotrzebne skreślić*

Dnia ……………………..…………………… r. ……………………………………………………….

*( podpis)*

***Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym.***

**Załącznik nr 4 do SWZ**

|  |
| --- |
| **UWAGA!!! Niniejsze zobowiązanie wypełnia podmiot udostępniający zasoby tylko w przypadku, gdy Wykonawca polega na jego zasobach w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu.** |

**Udostępniający zasoby :**

Nazwa …………………………………………………………………………………………………………………………….……………………

Adres …………………………………………………………………………………………………………………….……………………………

Tel…………………………………………………………..e-mail …………………………………………………………………………………

NIP ……………………………………………………………………………..……………………………………………………………………….

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia**

Ja niżej podpisany ……………………………………………………………............………………………………………………………

 *(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby*

jako udostępniający (podać nazwę podmiotu): ………………………………………………………………………….……………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

uprawniony do reprezentowania w/w firmy, oświadczam, że zgodnie z art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2021 poz. 1129 z późn. zm.) w postępowaniu

**ORG.271.8.2022 pn. Usługi przygotowywania i dostarczania posiłków do Publicznego Przedszkola „Leśna Kraina” w Dąbrowie Biskupiej** zobowiązuje się udostępnić swoje zasoby Wykonawcy:

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby :

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

2. Sposób i okres udostępniania Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia :

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

3. Zakres w jakim podmiot udostępniający zasoby zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazanie dotyczy :

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

Dnia ……………………………….

…………………………………………………………………...

*( Podpis udostępniającego )*

***Formularz oferty musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym.***

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

***Gmina Dąbrowa Biskupia***

***ul. Topolowa 2***

***88-133 Dąbrowa Biskupia***

|  |
| --- |
| Pełna nazwa/firma:  |
| Adres : |
| NIP lub REGON: |

**Reprezentowany/reprezentowani przez:**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko: |
| Podstawa do reprezentacji: |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **ORG.271.8.2022 pn**.: **Usługi przygotowywania i dostarczania posiłków do Publicznego Przedszkola „Leśna Kraina” w Dąbrowie Biskupiej** przedkładam:

**WYKAZ USŁUG POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane** | **Rodzaj usług** | **Daty realizacji zamówienia****( data rozpoczęcia i data zakończenia***(dzień-miesiąc-rok)* | **Wartość wykonanych usług****zł**  |
|  |  |  |  |  |

**Uwaga !**Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnianie warunku.

**Do wykazu należy dołączyć dowody określające czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

Dnia .................................................

……………………………………………………….

***( podpis)***

***Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy
kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym.***