### Załącznik nr 3 do SWZ

Nazwa wykonawcy:

……………………………………………….…

Adres do korespondencji:

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

#### NIP ……………………………………………..

e-mail …………………………………..………

#### OFERTA

Nawiązując do postępowania na: **„****Dostawa sprzętów gastronomicznych wraz z akcesoriami na potrzeby Narodowego Forum Muzyki im. Witolda Lutosławskiego” (**OZP.261.TP27.2024**),** w którym zamawiającym jest Narodowe Forum Muzyki im. Witolda Lutosławskiego,

1. **Oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 1 do SWZ dla części 1 zamówienia \* za cenę całkowitą:**

a) Cena netto: ................................................................................................. zł

b) Kwota podatku VAT …...%: ...................................................... zł

c) Cena brutto: ................................................................................................ zł

d) Słownie:............................................................................................... zł brutto

w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Ilość | Cena jednostkowa netto za sztukę | Wartość zamówienia netto | Wartość zamówienia brutto | Oferowane urządzenie (plus ewentualne uwagi)\*\* |
|  |
| [kol. CxD] | [kol. E+VAT] |  |
| A | B | C | D | E | G | H | I |  |
| 1 | **2Z 180FL BARTSCHER 700132** lub równoważna to jest spełniająca minimalne wymagania określone w rubryce „Oferowane urządzenie” | 3 |   |   |   | MODEL: | …………………… |  |
| rodzaj przeszklenia: przeszklenie podwójne | jest/ brak\* |  |
| ilość drzwi: | …................ |  |
| rodzaj drzwi: | …................ |  |
| izolacyjne szkło: bezpieczne z filtrem UV | jest/ brak\* |  |
| ilość stref temperaturowych: | …................ |  |
| zakres temperatury góra: | …................ |  |
| Zakres temperatury dół: | …................ |  |
| możliwość osobnego przełączania każdej strefy temperaturowej | jest/ brak\* |  |
| włącznik/wyłącznik | jest/ brak\* |  |
| zasilanie: | ……… V |  |
| czynnik chłodzący: | …................ |  |
| termostat: | jest/ brak\* |  |
| oświetlenie LED: | jest/ brak\* |  |
| pojemność: | ….....butelek |  |
| ilość półek góra: | …................ |  |
| ilość półek dół: | …................ |  |
| rodzaj półek: drewniane, z drewna odpornego na wahania poziomu wilgotności | jest/ brak\* |  |
| wymiary półek | szer. ….. x gł. ………….. |  |
| szerokość: | …................ |  |
| głębokość: | …................ |  |
| wysokość : | …................ |  |
| Kolor czarny: | jest/brak\* |  |
| waga: | …................ |  |
| Wyświetlacz cyfrowy: | jest/ brak\* |  |
| Sterowanie elektroniczne: | jest/ brak\* |  |
| Chłodzenie sprężarka: | jest/ brak\* |  |
| klasa energetyczna: | …................ |  |
| zużycie energii elektrycznej: | ….............kWh/rok |  |
| funkcja automatycznego rozmrażania: | jest/ brak\* |  |
| odparowanie wody kondensacyjnej: | jest/ brak\* |  |
| Wentylator aktywny: | jest/ brak\* |  |
| warunek konieczny: zamek | jest/ brak\* |  |
| możliwość pracy ciągłej: | jest/ brak\* |  |
| 2 | **RAPA SCH-S 625 ECOLINE** lub równoważna to jest spełniająca minimalne wymagania określone w rubryce „Oferowane urządzenie” | 3 |   |   |   | MODEL: | …………………… |  |
| chłodzenie grawitacyjne, system chłodzenia zapobiegający wysuszeniu: | jest/ brak\* |  |
| pojemność: | ….........l |  |
| szerokość: | …................ |  |
| głębokość: | …................ |  |
| wysokość: | …................ |  |
| Kolor czarny: | jest/brak\* |  |
| minimum pięć regulowanych półek o maksymalnym obciążeniu 30 kg każda: | jest/ brak\* |  |
| wymiary 1 półki: | …..........mm |  |
| półki gęste (umożliwiające przechowywanie butelek): | jest/ brak\* |  |
| minimum 150 kg ładowności całkowitej: | jest/ brak\* |  |
| Zakres temperatur: | …................ |  |
| klasa energetyczna: | …................ |  |
| waga: | …................ |  |
| przeszklone skrzydłowe drzwi, hartowane i niskoemisyjne drzwi: | jest/ brak\* |  |
| dno komory przechowalniczej nierdzewne: | jest/ brak\* |  |
| regulator z automatycznym odszranianiem: | jest/ brak\* |  |
| cyfrowy wyświetlacz temperatury: | jest/ brak\* |  |
| oświetlenie LED: | jest/ brak\* |  |
| pojemnik na skropliny: | jest/ brak\* |  |
| nogi regulowane: | jest/ brak\* |  |
| wentylator wewnętrzny: | jest/ brak\* |  |
| Warunek konieczny: zamek | jest/ brak\* |  |
| 3 | **Lodówka na napoje - 278 l ROYAL CATERING 10010906 RCGK-W278** lub równoważna to jest spełniająca minimalne wymagania określone w rubryce*„Oferowane urządzenie”* | 2 |   |   |   | MODEL: | …………………… |  |
| chłodziarka na napoje o pojemności: | …..................l |  |
| podwójne przeszklone drzwi: | jest/ brak\* |  |
| ilość półek: | …................ |  |
| chłodzenie: wentylator (termowentylacja) | jest/ brak\* |  |
| cyfrowy termostat: | jest/ brak\* |  |
| zakres temperatury: | …................ |  |
| regulacja temperatury: | …................ |  |
| odparowanie wody kondensacyjnej: | jest/ brak\* |  |
| funkcja automatycznego rozmrażania: | jest/ brak\* |  |
| wyświetlacz cyfrowy: | jest/ brak\* |  |
| oświetlenie wewnętrzne: | jest/ brak\* |  |
| wymiary półek: | Szer. ……x głęb. ……………. |  |
| wysokość półek regulowana: | jest/ brak\* |  |
| moc przyłączeniowa: | …................ |  |
| roczne zużycie energii: | …................ |  |
| szerokość: | …................ |  |
| głębokość: | …................ |  |
| wysokość: | …................ |  |
| waga: | …................ |  |
| Kolor czarny: | jest/brak\* |  |
| Warunek konieczny: zamek  | jest/ brak\* |  |
| RAZEM |   |   |   |   |  |

1. **Oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 1 do SWZ dla części 2 zamówienia \* za cenę całkowitą:**

a) Cena netto: ................................................................................................. zł

b) Kwota podatku VAT …...%: ...................................................... zł

c) Cena brutto: ................................................................................................ zł

d) Słownie:............................................................................................... zł brutto w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Ilość | Cena jednostkowa netto za sztukę | Wartość zamówienia netto | Wartość zamówienia brutto | Oferowane urządzenie (plus ewentualne uwagi)\*\* |
|  |
| [kol. CxD] | [kol. E+VAT] |  |
| A | B | C | D | E | G | H | I |  |
| 1 | **STALGAST 803021** lub równoważna to jest spełniająca minimalne wymagania określone w rubryce „Oferowane urządzenie” | 1 |   |   |   | MODEL: | …………………… |  |
| Moc zainstalowana: | ….. kW |  |
| Materiał wykonania: | …............ |  |
| Napięcie (V): … | …............ |  |
| zmywarka z funkcją wyparzania: | jest/brak\* |  |
| sterownie: | …............ |  |
| maksymalna wysokość mytego naczynia: | …............ |  |
| dozownik płynu myjącego i nabłyszczającego: | jest/brak\* |  |
| cykl mycia: | ………..sekund |  |
| wydajność koszy na godzinę : | …............ |  |
| pompa zrzutowa i/lub pompa wspomagająca płukanie: | jest/brak\* |  |
| kontrolki temperatury pracy bojlera i komory: | jest/brak\* |  |
| 2 pary ramion myjąco-płuczących (góra/dół): | jest/brak\* |  |
| zużycie wody: | …..............l/cykl |  |
| moc grzałki komory: | …...........kW |  |
| Moc grzałki bojlera: | …...........kW |  |
| kosz wymiary: | …............ |  |
| filtr powierzchniowy | jest/brak\* |  |
| regulowane nóżki: | jest/brak\* |  |
| 3 kosze: do talerzy, uniwersalny, do szkła oraz pojemnik na sztućce: | jest/brak\* |  |
| Szerokość: | …............ |  |
| Głębokość: | …............ |  |
| Wysokość: | …............ |  |
| RAZEM |   |   |   |   |  |

1. **Oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 1 do SWZ dla części 3 zamówienia \* za cenę całkowitą:**

a) Cena netto: ................................................................................................. zł

b) Kwota podatku VAT …...%: ...................................................... zł

c) Cena brutto: ................................................................................................ zł

d) Słownie:............................................................................................... zł brutto w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Ilość  | Cena jednostkowa netto za sztukę | Wartość zamówienia netto | Wartość zamówienia brutto | Oferowane urządzenie (plus ewentualne uwagi)\*\* |
|  |
| [kol. CxD] | [kol. E+VAT] |  |
| A | B | C | D | E | G | H | I |  |
| 1 | **SAMSUNG PP 1.1 KW**/ lub równoważna to jest spełniająca minimalne wymagania określone w rubryce „Oferowane urządzenie” | 2 |   |   |   | MODEL: | …………………… |  |
| sterowanie: | …........... |  |
| komora oraz obudowa urządzenia wykonane ze stali nierdzewnej:  | jest/brak\* |  |
| pojemność komory: | …........l |  |
| ilość poziomów mocy:  | …............... |  |
| możliwość zapamiętania min. 10programów: | jest/brak\* |  |
| wymiary wewnętrzne komory:  | szer.: ……… x gł.: ……… x wys.: ……… |  |
| wymiary zewnętrzne urządzenia:  | szer.: ……… x gł.: ……… x wys.: ……… |  |
| wyświetlacz LED:  | jest/brak\* |  |
| 2 etapy gotowania: | jest/brak\* |  |
| max czas gotowania: | ….............. |  |
| alarm końca cyklu gotowania:  | jest/brak\* |  |
| przycisk + 30 sek:  | jest/brak\* |  |
| przycisk rozmrażania: | jest/brak\* |  |
| moc urządzenia: | …...........W |  |
| waga:  |   |  |
| 2 | **FLORENZATO F64EVO/** lub równoważna to jest spełniająca minimalne wymagania określone w rubryce „Oferowane urządzenie” | 1 |   |   |   | MODEL: | …………………… |  |
| młynek programowalny: | jest/brak\* |  |
| Kolor czarny: | jest/brak\* |  |
| płynna regulacja stopnia mielenia: | jest/brak\* |  |
| możliwość zaprogramowania długości mielenia pojedynczej i podwójnej dozy: | jest/brak\* |  |
| 3 tryby mielenia: pojedyncza doza, podwójna doza oraz tryb manualny: | jest/brak\* |  |
| wyświetlacz LED:  | jest/brak\* |  |
| Żarna stalowe o średnicy w przedziale 62-65 mm: | jest/brak\* |  |
| młynek wyposażony w system chłodzenia żaren: | jest/brak\* |  |
| pojemność zbiornika na ziarno: | …........ |  |
| moc: | …........ |  |
| 3 | **HENDI 263808**/ lub równoważna to jest spełniająca minimalne wymagania określone w rubryce „Oferowane urządzenie” | 1 |   |   |   | MODEL: | …………………… |  |
| obudowa ze stali nierdzewnej nie cieńsza niż 18/0: | jest/brak\* |  |
| temperatura regulowana za pomocą dwóch termostatów regulowanych niezależnie, w zakresie min. od 50 ̊- 3000C: | jest/brak\* |  |
| Wymiary powierzchni grillującej:  | …………… |  |
| powierzchnia grillująca wykonana z żeliwa z powłoką ceramiczną; góra ryflowana, dół gładki | jest/brak\* |  |
| otwory wentylacyjne zapobiegające przegrzaniu | jest/brak\* |  |
| wyjmowane: taca ociekowa, tylne i boczne krawędzie przy dolnym grillu | jest/brak\* |  |
| górne części grilla podnoszone niezależnie, z możliwością zablokowania w dowolnym położeniu (mechanizm sprężynowy) | jest/brak\* |  |
| uchwyty odporne na ciepło | jest/brak\* |  |
| grill wyposażony w przełącznik sieciowy z wbudowaną lampką wskaźnikową, lampką nagrzewania wstępnego | jest/brak\* |  |
| przewód zasilającym z uziemioną wtyczką | jest/brak\* |  |
| antypoślizgowe nóżki | jest/brak\* |  |
| w zestawie narzędzie do czyszczenia grilla | jest/brak\* |  |
| 4 | Profichef PC 00200/ lub równoważna to jest spełniająca minimalne wymagania określone w rubryce „Oferowane urządzenie” | 1 |   |   |   | MODEL: | …………………… |  |
| półautomatyczny zmiękczacz do wody: | jest/brak\* |  |
| urządzenie przeznaczone do pieców konwekcyjno-parowych, zmywarek; kostkarek, ekspresów do kawy | jest/brak\* |  |
| ciśnienie robocze:  | …......bar |  |
| przyłącze wody:  | …..cala |  |
| ilość uzdatnianej wody:  | …...................l (mierzona dla twardości10oDH) |  |
| pojemność zbiornika na sól:  | …...........kg |  |
| wykorzystywana ilość soli do regeneracji:  | ….... Kg |  |
| czas regeneracji:  | …........h |  |
| waga urządzenia: | …........kg |  |
| długość: | …...... |  |
| szerokość: | …...... |  |
| wysokość: | …..... |  |
| RAZEM |   |   |   |   |  |

\*\* wypełnić jeśli Wykonawca oferuje urządzenie równoważne.

**IV. Oświadczam, że:**

* + - 1. akceptuję Projekt umowy stanowiący Załącznik nr 2 do zapytania, w tym warunki i termin płatności w nim określone, zapoznałem się z treścią zapytania, nie wnoszę do niego zastrzeżeń, w pełni akceptuję jej warunki oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty,
			2. jestem/nie jestem\* płatnikiem podatku VAT od towarów i usług; numer NIP:.............................................,
			3. jestem/nie jestem\* zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Urzędowym Podmiotów Gospodarczych; numer identyfikacji REGON .................................................,
			4. wykonam przedmiot zamówienia siłami własnymi / część prac zamierzam powierzyć podwykonawcom (podać nazwę) ………………………, w tym zakres prac powierzonych podwykonawcom to: ...........................................................................,
			5. oświadczam, że jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie wykonamy usługi: ……………………………………………. (należy podać nazwę i adres poszczególnych wykonawców oraz usługi które wykonają)\*
			6. nie jestem podmiotem wskazanym w art. 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. 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 111/1 z 8.4.2022), oraz oświadcza, iż nie jest podmiotem wskazanym w 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 2022 r., poz. 835),
			7. jestem (zaznaczyć odpowiedni kwadrat):

**[ ]**  mikroprzedsiębiorstwem

**[ ]**  małym przedsiębiorstwem

**[ ]**  średnim przedsiębiorstwem

**[ ]**  dużym przedsiębiorstwem

**[ ]**  jednoosobową działalnością gospodarczą

**[ ]**  osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

[ ]  inna kategorią

*(Zgodnie z definicjami kategorii wykonawców z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r. poz. 221).*

* + - 1. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO [[1]](#footnote-1)1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu [[2]](#footnote-2)2)

\*niepotrzebne skreślić

### Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy:

……………………..…………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

### Załącznik nr 4 do SWZ

………………………………………….

Nazwa wykonawcy

**Oświadczenie**

**wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia\***

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

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ
SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa sprzętów gastronomicznych wraz z akcesoriami na potrzeby Narodowego Forum Muzyki im. Witolda Lutosławskiego”** (znak: OZP.261.TP27.2024**),** w którym zamawiającym jest Narodowe Forum Muzyki im. Witolda Lutosławskiego, prowadzonego przez Narodowe Forum Muzyki im. Witolda Lutosławskiego*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA WYSZCZEGÓLNIONYCH W DZIALE VII SWZ: \***

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.\*
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 -10 ustawy Pzp.\*
3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie: \*

a) art. 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. 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 111/1 z 8.04.2022 r.)*,

b) 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. poz. 835).*

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

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Dziale IX SWZ.

### OŚWIADCZENIE W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW\*:

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

w następującym zakresie:

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

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA\*:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:……………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………..............................

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM,
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA\*:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:………………………….. ……………….…………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………….…..….……..

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS)*

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

### 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:

Oświadczam, że dokumenty na potwierdzenie umocowania do działania w imieniu Wykonawcy oraz podmiotowe środki dowodowe *(w zakresie wskazanym w przedmiotowym postępowaniu*) Zamawiający posiada lub może uzyskać do nich dostęp za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne tj:

* + - * 1. <https://ekrs.ms.gov.pl/> \*
				2. <https://prod.ceidg.gov.pl> \*
				3. inny …………………………… (należy wskazać adres strony internetowej) \*
				4. środki dowodowe, które Zamawiający posiada (zgodnie z art. 127 ust. 2 Pzp, np. złożone przez Wykonawcę w przeszłości w innym postępowaniu prowadzonym przez Zamawiającego):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa podmiotowego środka dowodowego (np. Polisa OC, wykaz usług, referencje) | Postępowanie NFM, do którego w przeszłości został złożony podmiotowy środek dowodowy – np. znak postępowania OZP.261….., lub nazwa postępowania) | Środek dowodowy jest aktualny |
| 1 |   |   | Tak/Nie \* |
| 2 |   |   | Tak/Nie \* |

### Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy:

……………………..…………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

*\*niepotrzebne skreślić.*

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Podmiot:**

…………………………………………………

…………………………………………………

…………………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ
SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa sprzętów gastronomicznych wraz z akcesoriami na potrzeby Narodowego Forum Muzyki im. Witolda Lutosławskiego”** (znak: OZP.261.TP27.2024**),** w którym zamawiającym jest Narodowe Forum Muzyki im. Witolda Lutosławskiego, prowadzonego przez Narodowe Forum Muzyki im. Witolda Lutosławskiego*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA WYSZCZEGÓLNIONYCH W DZIALE VII SWZ: \***

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania
na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania
na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 -10 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania
na podstawie:

a) art. 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. 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 111/1 z 8.04.2022 r.)*,

b) 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. poz. 835).*

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Oświadczam, że **spełniam** warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego
w Dziale IX SWZ w następującym zakresie: ………..……………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..

**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 *(w zakresie wskazanym w przedmiotowym postępowaniu*), które Zamawiający może 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)*

**Upełnomocniony przedstawiciel Podmiotu udostępniającego:**

……………………..…………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

1. niepotrzebne skreślić

### Załącznik nr 6 do SWZ

………………………………………….

Nazwa wykonawcy

INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

**(w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów
Dz.U. 2023 poz. 1689)**

Biorąc udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa sprzętów gastronomicznych wraz z akcesoriami na potrzeby Narodowego Forum Muzyki im. Witolda Lutosławskiego”** (znak: OZP.261.TP27.2024), w którym zamawiającym jest Narodowe Forum Muzyki im. Witolda Lutosławskiego, prowadzonego przez Narodowe Forum Muzyki im. Witolda Lutosławskiego, oświadczam, co następuje:

* + 1. **Należę/Nie należę**\* do grupy kapitałowej, o której mowa w art.  108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320).
		2. **Należę** do grupy kapitałowej w skład której wchodzą: \*\*

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu należącego do tej samej grupy kapitałowej** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **...** |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

### Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy:

……………………..…………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

1. niepotrzebne skreślić

\*\* wypełnić, jeśli dotyczy

1. 1 rozporządzenie 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). [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 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). [↑](#footnote-ref-2)