(składane na wezwanie Zamawiającego)

**Załącznik (wzór) nr 7 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

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

OŚWIADCZENIE

o aktualności informacji zawartych w oświadczeniach, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP w zakresie podstaw wykluczenia i spełnienia warunków udziału w postępowaniu

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Dostawa wraz z montażem kompletnej instalacji klimatyzacyjnej w budynku Starostwa Powiatowego w Nowej Soli zlokalizowanego przy ul. Moniuszki 3B”**

oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniach o których mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP, dołączonych do złożonej oferty w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania są aktualne.

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

Podpis\*

**Uwaga:**

\*Oświadczenie należy złożyć w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie o aktualności składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

W przypadku gdy Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw do wykluczenia tego podmiotu.

(składane na wezwanie Zamawiającego)

**Załącznik (wzór) nr 8 do SWZ**

………………………………………………………

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy /

Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

OŚWIADCZENIE

o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | NIP |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Dostawa wraz z montażem kompletnej instalacji klimatyzacyjnej w budynku Starostwa Powiatowego w Nowej Soli zlokalizowanego przy ul. Moniuszki 3B”**

Oświadczamy, że na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych:

**nie należę/ymy** \*) do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów – Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.), o której mowa w art. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp \*.

należę/ymy \*) do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów – Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.), o której mowa w art. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, w skład której wchodzą następujące podmioty: \*

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Podmioty należące do grupy kapitałowej |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

*\*) zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”*

............................., dnia ........................ ……………………………………………………………. Podpis\*

**Uwaga:**

\*Oświadczenie należy złożyć w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

(składane na wezwanie Zamawiającego) Załącznik (wzór) nr 9 do SWZ

**Wykonawca:**

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

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

# WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA pn.:

**„Dostawa wraz z montażem kompletnej instalacji klimatyzacyjnej w budynku Starostwa Powiatowego w Nowej Soli zlokalizowanego przy ul. Moniuszki 3B”**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje co najmniej 1 osobą posiadającą certyfikat dla personelu wydany zgodnie z treścią art. 20 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. o substancjach zubożających warstwę ozonowa oraz o niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 2065 z późn. zm.) wraz dowodem posiadania certyfikatu oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami:

# 

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko,**  **numer uprawnień** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami** (własne/udostępnione)\* |
| **1** |  | własne  / udostępnione \* |
| **..** |  | własne  / udostępnione \* |

\* Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne **zobowiązanie** tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

\* W przypadku , gdy wskazana osoba jest wykonawcą lub związana jest z wykonawcą stosunkiem prawnym ( np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę ) należy wpisać **„zasób własny”.**

W przypadku , gdy wskazana osoba jest udostępniona wykonawcy przez inny podmiot ( związana jest z podmiotem udostępniającym zasób stosunkiem prawnym – np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę ) należy wpisać „**zasób udostępniony”.**

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

Podpis\*

**Uwaga:**

\*Oświadczenie należy złożyć w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

(składane na wezwanie Zamawiającego)

**Załącznik (wzór) nr 10 do SWZ**

………………………………………………………

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy /

Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

OŚWIADCZENIE

dot. oferowanego przedmiotu zamówienia

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w:

1. Rozporządzeniu Ministra Gospodarki z dnia 30 października 2002 r. w sprawie minimalnych wymagań dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy w zakresie użytkowania maszyn przez pracowników podczas pracy (Dz. U. Nr 191, poz. 1596 z późn. zm.).
2. Rozporządzeniu Ministra Gospodarki z dnia 21 października 2008 r. w sprawie zasadniczych wymagań dla maszyn (Dz. U. Nr 199, poz. 1228 z późn. zm.).

............................., dnia ........................ …………………………………………………………….

Podpis\*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

**Uwaga:**

\*Oświadczenie należy złożyć w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

1. *Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu.* [↑](#footnote-ref-1)