Załącznik nr 2 do IDW

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 styczna 2004 r.**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

*dotyczy: przetargu nieograniczonego na: „Usługi konsultacyjne i doradcze w ramach „Wdrażania działań antysmogowych - program pilotażowy”.*

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Michałowice, Reguły, ul. Aleja Powstańców Warszawy 1
05-816 Michałowice

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp, tj. w zakresie określonym przez Zamawiającego w pkt VIII.1.2 IDW.

Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, o którym mowa w pkt IX IDW, jest dostępny w formie elektronicznej (proszę wskazać):

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

(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dane referencyjne dokumentacji):

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

**Podpis(y) (elektroniczny)**

**osoby (osób) uprawnionej (ych)**

*Wykonawca wypełnia poniższe oświadczenie w zakresie pkt. 3, o ile dotyczy*

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………

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

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

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

**Podpis(y) (elektroniczny)**

**osoby (osób) uprawnionej (ych)**

**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/CEiDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

…………………………………………

**Podpis(y) (elektroniczny)**

**osoby (osób) uprawnionej (ych)**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

1. 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.

…………………………………………

**Podpis(y) (elektroniczny)**

**osoby (osób) uprawnionej (ych)**

Załącznik nr 3 do IDW

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

*dotyczy: przetargu nieograniczonego na: „Usługi konsultacyjne i doradcze w ramach „Wdrażania działań antysmogowych - program pilotażowy”.*

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Michałowice, Reguły, ul. Aleja Powstańców Warszawy 1
05-816 Michałowice

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |  |

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt VIII.2 Części I SIWZ (Instrukcji dla Wykonawców).

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

…………………………………………

**Podpis(y) (elektroniczny)**

**osoby (osób) uprawnionej (ych)**

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………….………………………………………………. *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

…………………………………………

**Podpis(y) (elektroniczny)**

**osoby (osób) uprawnionej (ych)**

**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.

…………………………………………

**Podpis(y) (elektroniczny)**

**osoby (osób) uprawnionej (ych)**

Załącznik nr 4 do IDW

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące przynależności Wykonawcy do tej samej grupy kapitałowej,
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji
i konsumentów (t.j.: 2018 r. poz. 798, z późn. zm.)**

*dotyczy: przetargu nieograniczonego na: „Usługi konsultacyjne i doradcze w ramach „Wdrażania działań antysmogowych - program pilotażowy”.*

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Michałowice, Reguły, ul. Aleja Powstańców Warszawy 1
05-816 Michałowice

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |  |

**Oświadczam, że:**

* **\*** Nie należę do tej samej grupy kapitałowej z innym Wykonawcą, który złożył ofertę
w przedmiotowym postępowaniu,
* **\*** Należę do tej samej grupy kapitałowej z innym Wykonawcą, który złożył ofertę
w przedmiotowym postępowaniu, tj. z Wykonawcą …………………………………………… .

**\* *należy zaznaczyć odpowiednie***

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Data**  | **Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych)** | **Podpis(y) osoby(osób)****uprawnionej(ych)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Załącznik nr 5 do IDW

**WZÓR WYKAZU USŁUG**

*dotyczy: przetargu nieograniczonego na: „Usługi konsultacyjne i doradcze w ramach „Wdrażania działań antysmogowych – program pilotażowy”.*

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Michałowice, Reguły, ul. Aleja Powstańców Warszawy 1
05-816 Michałowice

**WYKONAWCA:**

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

**Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat (przed upływem terminu składania ofert), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonałem/wykonuję następujące usługi:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi i jej krótki opis(w tym wskazanie zakresu usługi i wartości inwestycji) | Data wykonania | Odbiorca | Nazwa podmiotu wykonującego usługę\* |
| Początek(data) | Zakończenie (data) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| … | … |  |  |  |  |

\* w przypadku, gdy Wykonawca polegać będzie na zdolnościach innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu zobowiązanie tych podmiotów (załączone do oferty) do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia. W takim przypadku dokument - zobowiązanie powinno określać: zakres i sposób udostępnienia/wykorzystania zasobu, zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.

**W załączeniu przedkładam/my dowody potwierdzające należyte wykonanie /wykonywanie wskazanych w tabeli powyżej usług.**

**Podpis(y) elektroniczny**

**osoby (osób) uprawnionej (ych)**

Załącznik nr 6 do IDW

**WZÓR WYKAZU SPRZĘTU**

*dotyczy: przetargu nieograniczonego na: „Usługi konsultacyjne i doradcze w ramach „Wdrażania działań antysmogowych – program pilotażowy”.*

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Michałowice, Reguły, ul. Aleja Powstańców Warszawy 1
05-816 Michałowice

**WYKONAWCA:**

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

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE**

Do wykonania zamówienia dysponować będziemy następującym sprzętem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa sprzętu | Określenie typu (modelu) sprzętu | **Podstawa do dysponowania sprzętem\*** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

\* należy wskazać podstawę do dysponowania sprzętem (gdy Wykonawca dysponuje sprzętem bezpośrednio albo udostępnienie przez podmiot trzeci w przypadku, gdy Wykonawca będzie dysponował sprzętem pośrednio, polegając na zasobach innych podmiotów). W przypadku, gdy Wykonawca będzie dysponował sprzętem polegając na zasobach innych podmiotów (udostępnienie przez podmiot trzeci), zobowiązany jest udowodnić to przedstawiając dodatkowo w szczególności zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Data**  | **Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych)** | **Podpis(y) osoby(osób)****uprawnionej (ych)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |