**WOF.261.1.117.2024 Załącznik nr 3 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**ORAZ O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 w związku z art. 273 ust. 1 ustawy pzp**

Wykonawca

Nazwa: ……………………………………………………...…….…………………

Adres: ……………………………………………………...…….…………………

……………………………………………………...…….…………………

Składając ofertę w postępowaniu na udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie działań ochrony czynnej w wybranych rezerwatach przyrody i obszarach Natura 2000:

**Część I:** Wykonanie działań ochronnych polegających na zabezpieczeniu cennych profili  
i odsłonięć geologicznych poprzez usunięcie drzew i krzewów w rezerwacie przyrody Góra św. Anny.\*

**Część II:** Naprawa grodzeń w rezerwacie przyrody Krzywiczyny.\*

Oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp;
2. nie podlegam wykluczeniu 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. 2023 poz. 1497)
3. zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie  
   art. ……. ustawy pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………;
4. spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez zamawiającego w SWZ;
5. 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, data)*  (podpis wykonawcy)

*\* niepotrzebne skreślić*

**WOF.261.1.117.2024 Załącznik nr 4 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Dane podmiotu udostępniającego:

Nazwa: ……………………………………………………...…….…………………

Adres: ……………………………………………………...…….…………………

NIP: ……………………………………… REGON: ...…….…………………

Nr telefonu: ……………………………………………………...…….…………………

Adres e-mail: ……………………………………………………...…….…………………

**Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów:**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

*(określenie zasobu)*

**Do dyspozycji Wykonawcy:**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**(***nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

wykonanie działań ochrony czynnej w wybranych rezerwatach przyrody i obszarach Natura 2000:

**Część I:** Wykonanie działań ochronnych polegających na zabezpieczeniu cennych profili  
i odsłonięć geologicznych poprzez usunięcie drzew i krzewów w rezerwacie przyrody Góra św. Anny.\*

**Część II:** Naprawa grodzeń w rezerwacie przyrody Krzywiczyny.\*

Oświadczam, że:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie *(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków przez udostępniane zasoby):*

**……………………………………………………………………………………………………………**

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

**……………………………………………………………………………………………………………**

1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

**……………………………………………………………………………………………………………**

1. będę realizował nw. usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału dot. wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca:

**…………………………………………………………………………………………………………**

……………………………….. ……………………………………….

*(miejscowość, data)*  (podpis wykonawcy)

**WOF.261.1.117.2024 Załącznik nr 5 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE ART. 108 UST.1 PKT 5 USTAWY PZP DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Wykonawca

Nazwa: ……………………………………………………...…….…………………

Adres: ……………………………………………………...…….…………………

Składając ofertę w postępowaniu na wykonanie działań ochrony czynnej w wybranych rezerwatach przyrody i obszarach Natura 2000:

**Część I:** Wykonanie działań ochronnych polegających na zabezpieczeniu cennych profili  
i odsłonięć geologicznych poprzez usunięcie drzew i krzewów w rezerwacie przyrody Góra św. Anny.\*

**Część II:** Naprawa grodzeń w rezerwacie przyrody Krzywiczyny.\*

:

* Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję nie przynależy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r., poz. 1076 z późn. zm.) z innym wykonawcą, który złożył ofertę lub ofertę częściową w przedmiotowym postępowaniu\*,
* Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję przynależy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r., poz. 1076 z późn. zm.) wraz z wykonawcą, który złożył ofertę lub ofertę częściową w przedmiotowym postępowaniu tj. (podać nazwę i adres)\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Adres** |
|  |  |  |

Wykaz podmiotów, wraz z którymi wykonawca należy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r., poz. 1076 z późn. zm.) *(wypełnić jeśli dotyczy*)

…………………………….. .……………………………….…

*(miejscowość, data)*  (podpis wykonawcy)

*\* niepotrzebne skreślić*

**WOF.261.1.117.2024 Załącznik nr 6 do SWZ**

**WZÓR WYKAZU USŁUG**

Wykonawca

Nazwa: ……………………………………………………...…….…………………

Adres: ……………………………………………………...…….…………………

……………………………………………………...…….…………………

W nawiązaniu do oferty złożonej w postępowaniu na udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie działań ochrony czynnej w wybranych rezerwatach przyrody i obszarach Natura 2000:

**Część I:** Wykonanie działań ochronnych polegających na zabezpieczeniu cennych profili  
i odsłonięć geologicznych poprzez usunięcie drzew i krzewów w rezerwacie przyrody Góra św. Anny.\*

**Część II:** Naprawa grodzeń w rezerwacie przyrody Krzywiczyny.\*

, oświadczam/-y\*, że wykonałem (liśmy)\* /wykonuję(jemy) niżej wymienione usługi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi[[1]](#footnote-1)** | **Odbiorca usługi** | **Daty wykonania** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

Do wykazu należy **załączyć dowody** określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy

……………………………….. ……………………………………..

*(miejscowość, data)* (podpis wykonawcy)

*\* niepotrzebne skreślić*

**WOF.261.1.117.2024 Załącznik nr 7 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Wykonawca

Nazwa: ……………………………………………………...…….…………………

Adres: ……………………………………………………...…….…………………

Składając ofertę w postępowaniu na udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie działań ochrony czynnej w wybranych rezerwatach przyrody i obszarach Natura 2000:

**Część I:** Wykonanie działań ochronnych polegających na zabezpieczeniu cennych profili  
i odsłonięć geologicznych poprzez usunięcie drzew i krzewów w rezerwacie przyrody Góra św. Anny.\*

**Część II:** Naprawa grodzeń w rezerwacie przyrody Krzywiczyny\*,

oświadczam, że niżej przedstawione osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie** | **Informacja  o podstawie do dysponowania osobą** | **Zakres wykonywanych czynności** |
| 1. |  |  | *Należy opisać doświadczenie odpowiednio do wymogów SWZ i zgodnie z deklaracją z formularza ofertowego* |  | Kierownik prac |

……………………………….. …..…………………………………

*(miejscowość, data)*  (podpis wykonawcy)

*\* niepotrzebne skreślić*

1. Zamawiający uzna, iż warunek został spełniony w przypadku wykazania się co najmniej 2 usługami agrotechnicznymi, ogrodniczymi lub leśnymi. [↑](#footnote-ref-1)