**Załącznik nr 3**

**Numer sprawy PSONI.02.2024**

|  |
| --- |
| Pieczęć Wykonawcy |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Składane na podstawie art. 125 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawa Pzp)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest transport **„Świadczenie usług transportowych w zakresie dowozu i odwozu osób z niepełnosprawnością uczęszczających do placówek Polskiego Stowarzyszenia na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Koszalinie w okresie 02.01.2025-31.12.2025”** na przewóz osób z niepełnosprawnością dojeżdżających, oświadczam co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam/my, że spełniam/my warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia dotyczące:

1. Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów tj.

* posiadam/y aktualną licencję na wykonywanie transportu drogowego na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (tj. Dz. U. z 2022r., poz. 2201 ze zm.).

1. Sytuacji ekonomicznej lub finansowej

* posiadam/y opłacone ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż 1.000.000zł (słownie: jeden milion złotych 0/100gr).

1. Zdolności technicznej lub zawodowej tj.

* posiadam/y lub zapewniam/y o możliwości dysponowania odpowiednią kadrą techniczną z kwalifikacjami w zakresie wykonywania prac o charakterze podobnym do przewidzianych w zamówieniu.

Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, dysponuje lub będzie dysponował kierowcami legitymującymi się kwalifikacjami zawodowymi tj. uprawnieniami do przewozu osób.

* posiadam/y lub zapewniam/y o możliwości dysponowania koniecznymi pojazdami do wykonania przedmiotu zamówienia – własność lub dzierżawa. Przedstawiam/y wykaz w pełni sprawnych busów na każdą trasę ( tras), które umożliwią przewóz wszystkich osób z niepełnosprawnościami na godziny określone w rozkładzie jazdy zgodnie z wytyczonymi trasami.

Pojazdy są dopuszczone do ruchu drogowego i posiadają aktualne badania techniczne.

* Wykonawca posiada wiedzę i doświadczenie;

Oświadczamy, że w okresie ostatnich dwóch lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonaliśmy oraz prawidłowo ukończyliśmy zamówienia polegające na wykonaniu przewozów osób niepełnosprawnych o wartości co najmniej 75.000,00 zł (słownie: siedemdziesiąt pięć tysięcy złotych 00/100) brutto.

………………………………….. …………………………………… Miejscowość, data Czytelnie imię i nazwisko

Bądź pieczątka imienna oraz podpis lub parafa

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postepowaniu, określonych przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………… (*wskazać właściwą jednostkę redakcyjna 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, data Czytelnie imię i nazwisko

Bądź pieczątka imienna oraz podpis lub parafa

**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 przedstawieniu informacji.

………………………………………… ……………………………………………

Miejscowość, data Czytelnie imię i nazwisko

Bądź pieczątka imienna oraz podpis i parafa