## **ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SWZ - Oświadczenie**

..……………………………………………

(*Nazwa Wykonawcy, REGON* )

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej „ustawa Pzp”), dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

Składając ofertę w postępowaniu nr **245/DROW/KSOW/TP/2025** o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji, którego przedmiotem zamówienia jest **kompleksowa organizacja Strefy Innowacji podczas Krajowych Dni Pola,** oświadczam, że[[1]](#footnote-1)

**spełniam/spełniamy** warunki udziału w postępowaniu;

**nie podlegam/y wykluczeniu** z postępowania na podstawie:

1. art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz
2. 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 oraz
3. art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp;
4. art. 109 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….;

Oświadczam/y, 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.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym . Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ – Oświadczenie

..……………………………………………

(*Nazwa Wykonawcy, REGON* )

**Oświadczenie na temat przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej,**

**o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy** **Prawo zamówień publicznych.**

Przystępując do prowadzonego przez Zamawiającego postępowania **245/DROW/KSOW/TP/2025** o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji, którego przedmiotem zamówienia jest **kompleksowa organizacja Strefy Innowacji podczas Krajowych Dni Pola,** informuję, że:

Wykonawca nie należy do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów[[2]](#footnote-2)

Wykonawca nie należy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia[[3]](#footnote-3)

Wykonawca należy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z następującym Wykonawcą/cami, którzy złożyli ofertę, w której skład wchodzą następujące podmioty - w przypadku przynależności do grupy kapitałowej (podać nazwę/y podmiotu/ów)[[4]](#footnote-4):

1. ……………………………………………………………………..……………………

2. ……………………………………………………………………..……………………

3. ……………………………………………………………………..……………………

4. ……………………………………………………………………..…………………… [[5]](#footnote-5)

Zgodnie z art. 4 pkt. 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów przez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym . Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***

## ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SWZ – WYKAZ usług

..……………………………………………

(*Nazwa Wykonawcy, REGON* )

Dotyczy postępowania nr **245/DROW/KSOW/TP/2025** o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji, którego przedmiotem zamówienia jest **kompleksowa organizacja Strefy Innowacji podczas Krajowych Dni Pola**

Wykaz wykonanych należycie co najmniej 2 usług polegających na organizacji eventów pod halą namiotową, obejmujących swym zakresem w szczególności wyposażeniu hali namiotowej w niezbędny sprzęt do przeprowadzenia wydarzenia, m.in. przygotowanie konstrukcji stoisk targowych/boksów, wyposażenie boksów, przygotowanie wizualizacji 3d rozmieszczenia stanowisk/boksów, podestów scenicznych czy ekranów LED, zapewnienie sprzętu multimedialnego, wyposażenie w meble, o wartości każdej usług nie mniejszej niż 100 000,00 zł netto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Opis usługi | Wartość | Daty (od – do ) i miejsce wykonania robót budowalnych | Nazwa i adres podmiotów, na rzecz których roboty budowalne zostały wykonane |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\* - niepotrzebne skreślić albo usunąć**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym . Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

* 1. **ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SWZ – Oświadczenie** **W ZAKRESIE UDOSTĘPNIANIA ZASOBÓW PRZEZ INNE PODMIOTY**

**(WZÓR)**

Dotyczy postępowania nr **245/DROW/KSOW/TP/2025** o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji, którego przedmiotem zamówienia jest **kompleksowa organizacja Strefy Innowacji podczas Krajowych Dni Pola**

Niniejszym oświadczam, iż Wykonawca …………………………. może polegać na posiadanych przeze mnie zasobach. W związku z powyższym zobowiązuję się do oddania Wykonawcy ………..……….. do dyspozycji niezbędnych zasobów na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu do realizacji zamówienia, w tym również na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia, stosownie do wymagań art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Oświadczam, iż:

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów : ………………………..\*-,
2. Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez Wykonawcę zasobów przy wykonywaniu zamówienia: ……………………\*.

\*Należy szczegółowo określić zakres wymaganych informacji.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym .* *Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

1. zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. właściwe zaznaczyć znakiem X [↑](#footnote-ref-2)
3. właściwe zaznaczyć znakiem X [↑](#footnote-ref-3)
4. właściwe zaznaczyć znakiem X [↑](#footnote-ref-4)
5. Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, Wykonawca może przedstawić dowody wykazujące, że przygotowali te oferty niezależnie od siebie. [↑](#footnote-ref-5)