***Złącznik nr 2 do SWZ***

.........................................................

.........................................................

*(pełna nazwa/firma, adres*

*w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

*reprezentowany przez:*

.........................................................

.........................................................

*(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa*

*do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

*składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.*

*Prawo Zamówień Publicznych, dalej „ustawa Pzp”*

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.: **„Transport (tam i z  powrotem) uczestników półkolonii i ich opiekunów na wycieczki organizowane przez Młodzieżowy Dom Kultury w Opolu” z podziałem na części.**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA 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/następujących podmiotu/podmiotów udostępniającego/udostępniających zasoby ***/WSKAZAĆ NAZWĘ PODMIOTU/PODMIOTÓW/*** ………………………………………………………..…… w następującym zakresie ***/OKREŚLIĆ ODPOWIEDNI ZAKRES UDOSTĘPNIANYCH ZASOBÓW DLA WSKAZANEGO PODMIOTU/***

…………………………………………………………………………..….. ***/***

***\*\*WYPEŁNIĆ JEŚLI DOTYCZY/***

**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.

dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym lub podpisem  
zaufanym przez osobę lub osoby umocowane  
do złożenia podpisu w imieniu wykonawcy

***Załącznik nr 3 do SWZ***

.........................................................

.........................................................

*(pełna nazwa/firma, adres*

*w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

*reprezentowany przez:*

.........................................................

.........................................................

*(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa*

*do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

*składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.*

*Prawo Zamówień Publicznych, dalej „ustawa Pzp”*

**DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.: **„Transport (tam i z  powrotem) uczestników półkolonii i ich opiekunów na wycieczki organizowane przez Młodzieżowy Dom Kultury w Opolu” z podziałem na części,** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

2. 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. 108 ust. 1, 2 i 5.)* Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością, na podstawie   
art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………

***/PKT. 2 WYPEŁNIĆ, JEŻELI ZACHODZĄ PRZESŁANKI WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 108 UST. 1 PKT. 1, 2 i 5 A WYKONAWCA KORZYSTA Z PROCEUDRY SAMOOCZYSZCZENIA, O KTÓREJ MOWA W ART. 110 UST. 2 USTAWY PZP, W POZOSTAŁYCH PRZYPADKACH WYKREŚLIĆ/***

3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania 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.

4. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania 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 ……………………………………………………………………..………………

……………………………………………………….….………………………………………

***\*\* WSKAZAĆ WŁAŚCIWIE (PKT. 3 LUB PKT. 4) CZY WOBEC WYKONAWCY ZACHODZĄ PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA. Jeżeli wobec Wykonawcy nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania, należy wykreślić pkt. 4***

**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.

dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym lub podpisem  
zaufanym przez osobę lub osoby umocowane  
do złożenia podpisu w imieniu wykonawcy

***Załącznik nr 4 do SWZ***

**OŚWIADCZENIE**

Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp

**W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na**:

**„Transport (tam i z  powrotem) uczestników półkolonii i ich opiekunów na wycieczki organizowane przez Młodzieżowy Dom Kultury w Opolu” z podziałem na części.**

**JA/MY**:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**w imieniu Wykonawcy:**

………………………………………………………………………………………………..…………

*(wpisać nazwy (firmy) Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**OŚWIADCZAM/-MY**, iż następujące dostawy wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca (nazwa):…………………………………………….. wykona: ………………………………………………………………\*\*

Wykonawca (nazwa):…………………………………………….. wykona: ………………………………………………………………\*\*

dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym lub podpisem  
zaufanym przez osobę lub osoby umocowane  
do złożenia podpisu w imieniu wykonawcy

*\* dostosować odpowiednio*

*\*\* należy dostosować do ilości Wykonawców w konsorcjum*

***Załącznik nr 5 do SWZ***

**PROPOZYCJA TREŚCI ZOBOWIĄZANIA PODMIOTU**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

*UWAGA:*

*Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:*

1. *zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 118 ust. 4 ustawy Pzp sporządzone w oparciu o własny wzór*
2. *inne dokumenty stanowiące dowód, że Wykonawca realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami podmiotów w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz, że stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami będzie gwarantował rzeczywisty dostęp do ich zasobów, określające w szczególności:*
3. *zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby,*
4. *sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia,*

Ja/My:

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

(imię i nazwisko osoby/-ób upoważnionej/-ch do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.))

Działając w imieniu i na rzecz:

………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów:

………………………………………………………………………………………………………..

(określenie zasobu – doświadczenie, osoby skierowanej do realizacji zamówieni, zdolności techniczne, zdolności finansowe lub ekonomiczne))

do dyspozycji Wykonawcy:

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

(nazwa Wykonawcy)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn.:

**„Transport (tam i z  powrotem) uczestników półkolonii i ich opiekunów na wycieczki organizowane przez Młodzieżowy Dom Kultury w Opolu” z podziałem na części.**

oświadczam co następuje:

* + - 1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………..

* + - 1. sposób i okres udostępnienia oraz wykorzystania ww. zasobów będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………….

* + - 1. zrealizuję /usługi/dostawy, których ww. zasoby (zdolności)dotyczą, w zakresie:

………………………………………………………………………………………………..

Zobowiązując się do udostępnienia zasobów, odpowiadam solidarnie z ww. Wykonawcą, który polega na mojej sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.

................................................. ,

*(miejscowość, data)*

*…………………………………………………………………………*

data i podpis(y) osób(y) upoważnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

***Załącznik nr 8 do SWZ***

.........................................................

.........................................................

*(pełna nazwa/firma, adres*

*w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

*reprezentowany przez:*

.........................................................

.........................................................

*(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa*

*do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY – dotyczące zatrudnienia**

Wykaz pracowników wykonujących czynności w sposób ciągły, tj. *kierowca,*– zatrudnione na podstawie stosunku pracy, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 – Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2024 r. poz. 1061 ze zm.) przy realizacji zadania pn.: **„Transport (tam i z  powrotem) uczestników półkolonii i ich opiekunów na wycieczki organizowane przez Młodzieżowy Dom Kultury w Opolu” z podziałem na części.**

1. ..................................................

2. ..................................................

3. ..................................................

itd.

Oświadczam/y, że Pracownikami świadczącymi usługami są osoby, które nie figurują w Krajowym Rejestrze Karnym.

........................................... ............................................................

*(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*