**Załącznik Nr 2 do SWZ – formularz ofertowy**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość i data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**Dzielnicy Bemowo m. st. Warszawy  
ul. Gen. Tadeusza Pełczyńskiego 26**

**01-471 Warszawa**

**Nazwa i adres Wykonawcy**

**(pełna nazwa/firma, adres):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP i REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**(na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu znak: IOD.26.1.5.2025.SJ na **Przygotowywanie i dowożenie gorących zestawów obiadowych uczestnikom Ośrodka Wsparcia i Rehabilitacji dla Osób Niepełnosprawnych przy ul. Rozłogi 10 w Warszawie**, zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ:

Oferuję/-my realizację zamówienia opisanego w SWZ za cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **cena brutto 1 zestawu obiadowego** | **................................... zł** | **słownie:** |
| **w tym VAT .............%** | **................................... zł** | **słownie:** |
| **CENA OFERTY (cena brutto 1 obiadu x 4 873 sztuk)** | **................................... zł** | **słownie:** |

* + - 1. Na stanowisko kucharza wskazuję/my: .................................................. posiadającego .................. – miesięczne doświadczenie zawodowe na stanowisku kucharz;

W załączeniu przedstawiam/y dokumenty, o których mowa w SWZ, potwierdzające wykazane doświadczenie wskazanej osoby;

* + - 1. Wskazuję/my liczbę…………………….zrealizowanych zamówień dot. żywienia zbiorowym typu zamkniętego (o wartości jednostkowej powyżej 60 000, -zł brutto każde). W załączeniu przedstawiam/y Wykaz usług oraz dołączone do niego dokumenty, o których mowa w SWZ, potwierdzające wykazane doświadczenie w żywieniu zbiorowym typu zamkniętego.
      2. Przy wykonywaniu zamówienia:

[ .... ] będę korzystać z usług wykwalifikowanego dietetyka

[ .... ] nie będę korzystać z usług wykwalifikowanego dietetyka

* + - 1. Oświadczam/y, że w celu realizacji klauzuli społecznej do realizacji zamówienia zatrudnimy/wyznaczymy wyłącznie na umowach o pracę osoby wykonujące czynności związane bezpośrednio z przygotowaniem posiłków tj. obróbką wstępną surowców (ręczną, mechaniczną, termiczną), posługiwaniem się narzędziami, maszynami i urządzeniami przy przygotowywaniu potraw i napojów, utrzymywaniem na bieżąco czystości na stanowisku pracy (mycie, wyparzanie, suszenie i polerowanie naczyń oraz sprzętu kuchennego)
      2. Oświadczamy, że w celu realizacji zamówienia planujemy wykorzystanie \_\_\_ (*podać liczbę)* pojazdów.
      3. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszelkie koszty wykonania zamówienia.
      4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią specyfikacji warunków zamówienia oraz akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, w szczególności zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy (Załącznik nr 1 do SWZ) akceptujemy wszystkie postanowienia w nich zawarte, a zamówienie wykonamy zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ.
      5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
      6. W przypadku wyboru naszej oferty, w okresie jej związania, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. Nie zawarcie przez nas umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego należy traktować jako uchylenie się od zawarcia umowy.
      7. Oświadczamy, że jesteśmy:

□ mikroprzedsiębiorstwem,

□ małym przedsiębiorcą,

□ średnim przedsiębiorcą,

□ pochodzimy z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej

□ pochodzimy z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej

□ żadne z powyższych[[1]](#footnote-1)

oraz Oświadczamy, że:

□ jesteśmy czynnym

□ jesteśmy zwolnionym

□ nie jesteśmy

płatnikiem podatku od towarów i usług.

* + - 1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
      2. Wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy Pzp nie mogą być one udostępniane:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) | |
| od | do |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Jednocześnie wraz z ofertą składam uzasadnienie, o którym mowa w SWZ.

* + - 1. Przedmiot zamówienia zrealizuję własnymi siłami / z pomocą podwykonawców w zakresie 1.

Wykaz podwykonawców w załączeniu1.

* + - 1. Zapoznałem się z Procedurą zgłoszeń wewnętrznych w Ośrodku Pomocy Społecznej Dzielnicy Bemowo m.st. Warszawy dotyczącą zgłaszania informacji o naruszeniach prawa oraz ochrony sygnalistów ogłoszoną na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Ośrodka Pomocy Społecznej Dzielnicy Bemowo m.st. Warszawy pod linkiem: <https://opsbemowo.bip.warszawa.pl/>
      2. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty.

1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu na podstawie art. 125 ust. 1 w zw. z art. 273 ust. 2 ustawy Pzp,
2. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu na podstawie art. 125 ust. 1 w zw. z art. 273 ust. 2 ustawy Pzp oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,
3. Wykaz wykonanych przez Wykonawcę usług potwierdzających doświadczenie w żywieniu zbiorowym osób dorosłych,
4. Wykaz środków transportu,
5. Dokument potwierdzający wniesienie wadium: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informacja dla Wykonawcy:**

**Formularz ofertowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*podpis Wykonawcy*

**Załącznik nr 3 do SWZ – oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Wykonawca:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Składając ofertę do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest: **Przygotowywanie i dowożenie gorących zestawów obiadowych uczestnikom Ośrodka Wsparcia i Rehabilitacji dla Osób Niepełnosprawnych przy ul. Rozłogi 10 w Warszawie** oświadczam(-y), **iż na dzień upływu terminu składania ofert, spełniam/y warunki udziału w postępowaniu**, o których mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, dotyczące:

1. posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
3. zdolności technicznej lub zawodowej.

określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia Rozdz. XV.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

czytelne imię i nazwisko i podpis osoby(osób) uprawnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy

[UWAGA: PONIŻSZE *stosuje tylko wykonawca/ wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostepniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków*]:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia Rozdz. XV w następującym zakresie:

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

- zobowiązanie podmiotu, na którego zasobach polegam w celu spełnienia warunków w pozostałym zakresie w załączeniu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

czytelne imię i nazwisko i podpis osoby(osób) uprawnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy

**Stosownie do art. 63 ust. 2 ustawy Pzp, oświadczenie powinno być złożone, pod rygorem nieważności, przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.**

**Załącznik Nr 4 do SWZ – oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**

Wykonawca:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

z dnia 11 września2019 r. z późn. zm.

Składając ofertę do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest: **Przygotowywanie i dowożenie gorących zestawów obiadowych uczestnikom Ośrodka Wsparcia i Rehabilitacji dla Osób Niepełnosprawnych przy ul. Rozłogi 10 w Warszawie.**

* + - 1. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
      2. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
      3. *Oświadczam/y, że 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, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem/podjęliśmy następujące środki naprawcze i zapobiegawcze: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + - 1. Oświadczam/y, że nie zachodzą w stosunku do mnie/nas 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* (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 514)*.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

czytelne imię i nazwisko i podpis osoby(osób) uprawnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy

**Stosownie do art. 63 ust. 2 ustawy Pzp, oświadczenie powinno być złożone, pod rygorem nieważności, przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.**

**Załącznik nr 5 do SWZ- wykaz wykonanych przez Wykonawcę usług dot. żywienia zbiorowego typu zamkniętego dla osób dorosłych (o wartości jednostkowej powyżej 60 000, -zł brutto każde).**

Wykonawca:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dot. postępowania pn**. Przygotowywanie i dowożenie gorących zestawów obiadowych uczestnikom Ośrodka Wsparcia i Rehabilitacji dla Osób Niepełnosprawnych przy ul. Rozłogi 10 w Warszawie**

**WYKAZ USŁUG**

**wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot (nazwa) usługi** | **Data(dzień – miesiąc – rok)**  **rozpoczęcia** | **Data(dzień – miesiąc – rok)**  **zakończenia** | **Wartość usługi w zł brutto** | **Nazwa i siedziba zamawiającego** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy załączyć dowody

* potwierdzające, że jednostkowa wartość każdej z usług (tj. udzielonego zamówienia) była wyższa lub równa 60.000,00 zł brutto przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi lub zawarta umowa/wystawiona faktura były/są realizowane.
* określające czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego 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.

*(należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*czytelne imię i nazwisko i podpis*

*osoby(osób) uprawnionej(-ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 6 do SWZ – wykaz podwykonawców**

Wykonawca:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pełna nazwa/firma, adres)

**WYKAZ PODWYKONAWCÓW**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, którego przedmiotem jest: **Przygotowywanie i dowożenie gorących zestawów obiadowych uczestnikom Ośrodka Wsparcia i Rehabilitacji dla Osób Niepełnosprawnych przy ul. Rozłogi 10 w Warszawie.**

oświadczam, że planujemy powierzyć wykonanie części zamówienia następującemu/cym podwykonawcy(om):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa firmy | Adres | Zakres usług powierzonych podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*czytelne imię i nazwisko i podpis*

*osoby(osób) uprawnionej(-ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik Nr 7 do SWZ – zobowiązanie innego podmiotu**

Wykonawca:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pełna nazwa/firma, adres)

**ZOBOWIĄZANIE DO UDOSTĘPNIENIA NIEZBĘDNYCH**

**ZASOBÓW INNYCH PODMIOTÓW**

**NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

W celu realizacji zadania, którego przedmiotem jest:

**Przygotowywanie i dowożenie gorących zestawów obiadowych uczestnikom Ośrodka Wsparcia i Rehabilitacji dla Osób Niepełnosprawnych przy ul. Rozłogi 10 w Warszawie.**

zobowiązuję/emy się do udostępnienia Wykonawcy następującego zasobu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczamy, iż w przypadku zawarcia umowy między Zamawiającym a Wykonawcą w celu realizacji ww. zadania będziemy odpowiadać solidarnie z Wykonawcą za szkodę Zamawiającego niezależnie od tego, czy szkoda powstała wskutek nieudostępnienia ww. zasobów i niezależnie od tego, czy za nieudostępnienie zasobów ponosimy winę. Tym samym godzimy się na takie rozszerzenie odpowiedzialności przewidzianej w art. 120 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.).

opis udostępnianego zasobu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis podmiotu zobowiązującego się do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów*

**Załącznik nr 8 do SWZ – informacja dotycząca grupy kapitałowej**

Wykonawca:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pełna nazwa/firma, adres)

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108** **ust. 1 pkt 5 i 6 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Przygotowywanie i dowożenie gorących zestawów obiadowych uczestnikom Ośrodka Wsparcia i Rehabilitacji dla Osób Niepełnosprawnych przy ul. Rozłogi 10 w Warszawie.**

informuję, iż:

* + - 1. \*należę/należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów co następujące podmioty:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + - 1. \*nie należę/nie należymy do grupy kapitałowej

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*czytelne imię i nazwisko i podpis*

*osoby(osób) uprawnionej(-ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

***W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa go każdy z członków konsorcjum lub wspólników spółki cywilnej***

\*niepotrzebne skreślić

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1 ze zm.). [↑](#footnote-ref-2)