**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Wykonawca/y:**

*(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się*

*o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców):*

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Dostawa pomocy dydaktycznych na potrzeby Akademii Nauk Stosowanych w Nowym Sączu**

Oświadczam/my\*, że spełniam/my\* warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) wraz z załącznikami oraz ogłoszeniu o zamówieniu dotyczącym w/w postępowania o udzielenie zamówienia publicznego**.**

Informuję/my\*, że Zamawiający posiada następujące aktualne oświadczenia lub dokumenty lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu [ustawy](https://sip.lex.pl/#/dokument/17181936) z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 700, 730, 848 i 1590).

| LP | Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Postępowanie, do którego zostało złożone oświadczenie lub dokument lub adres bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych |
| --- | --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam/my\*, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*miejscowość, data podpis Wykonawcy*

*\*niewłaściwe skreślić*

***Informacja dla wykonawcy:***

*Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wykonawcy wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia :**

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O ZAKRESIE WYKONANIA ZAMÓWIENIA PRZEZ WYKONAWCÓW**

**WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320)

# w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

1. **Dostawa pomocy dydaktycznych na potrzeby Akademii Nauk Stosowanych w Nowym Sączu**, oświadczamy, że:
2. Wykonawca …………………………………….. zrealizuje następujące

(nazwa i adres wykonawcy)

usługi:…………………………………………………………………………

1. Wykonawca …………………………………….. zrealizuje następujące

(nazwa i adres wykonawcy)

usługi:…………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam/my\*, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*\* niewłaściwe skreślić*

*miejscowość, data podpis Wykonawcy*

***Informacja dla wykonawcy:***

*Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Uwaga:*** *Niniejsze oświadczenie wypełniają Wykonawcy w przypadku, gdy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w zakresie - uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów oraz zdolności technicznej lub zawodowej.*

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

składane na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Dostawa pomocy dydaktycznych na potrzeby Akademii Nauk Stosowanych w Nowym Sączu**

Oświadczam, że udostępniam Wykonawcy

/nazwa i adres Wykonawcy/

niezbędne zasoby

/zakres zasobów, które zostaną udostępnione Wykonawcy – zdolność techniczna lub zawodowa lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna/

przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia.

Oświadczam, że:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie:

*(należy wpisać nazwę, przedmiot zrealizowanych zamówień, podczas których zdobyto zasób, będący przedmiotem niniejszego zobowiązania)*

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

*(należy wpisać w jaki sposób zasób Podmiotu będzie wykorzystany podczas realizacji zamówienia)*

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

*(należy wpisać okres, w którym zasoby będą udostępniane Wykonawcy)*

1. zakres mojego udziału przy wykonaniu zamówienia będzie następujący:

*(należy wpisać w jakim zakresie Podmiot udostępniający zasoby będzie brał udział w realizacji zamówienia tj. jaki zakres będzie wykonywał)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*miejscowość, data podpis Podmiotu udostępniającego zasoby*

***Informacja dla Podmiotu udostępniającego zasoby:***

*Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Podmiotu* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Uwaga:*** *Niniejsze zobowiązanie wypełnia Podmiot udostępniający Wykonawcy zasoby w przypadku, gdy Wykonawca polega na jego zasobach w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu (polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej)*

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Oświadczenie WYKONAWCY  
o niepodleganiu wykluczeniu**[[1]](#footnote-1)

Nazwa i adres wykonawcy:

Oświadczam, że nie później niż na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy

Oświadczam/my\*, że nie podlegam/y\* wykluczeniu wynikającemu z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

INFORMACJA O DOKUMENTACH NA POTWIERDZENIE UMOCOWANIA DO DZIAŁANIA W IMIENIU WYKONAWCY ORAZ O PODMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH POSIADANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO LUB MOŻLIWYCH DO UZYSKANIA ZA POMOCĄ BEZPŁATNYCH I OGÓLNODOSTĘPNYCH BAZ DANYCH, W SZCZEGÓLNOŚCI REJESTRÓW PUBLICZNYCH:

Wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie umocowania do działania w imieniu Wykonawcy oraz prawidłowe i aktualne podmiotowe środki dowodowe Zamawiający posiada lub może uzyskać do nich dostęp za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu *ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne*, na podstawie następujących danych:

*z bazy danych/rejestru*

| LP. | Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Adres bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych/rejestru publicznego | Dane umożliwiające dostęp do tych środków  [nr KRS albo NIP albo REGON itp.] |
| --- | --- | --- | --- |
|  | KRS | https://ems.ms.gov.pl |  |
|  | CEIDG | https://prod.ceidg.gov.pl |  |
|  | [inny] |  |  |

*w dyspozycji Zamawiającego:*

| LP. | Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Dane umożliwiające dostęp do tych środków  [postępowanie, do którego został złożony podmiotowy środek dowodowy – nazwa, nr sprawy, nr ogłoszenia itp.] |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej w oświadczeniu są aktualne na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.  
KWALIFIKOWANY PODPIS ELEKTRONICZNY LUB PODPIS ZAUFANY LUB PODPIS OSOBISTY osoby/osób uprawnionych/upoważnionych

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Oświadczenie dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów[[2]](#footnote-2)[[3]](#endnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wykonawcy |  |
| Adres wykonawcy |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Dostawa pomocy dydaktycznych na potrzeby Akademii Nauk Stosowanych w Nowym Sączu”**

prowadzonego przez Akademię Nauk Stosowanych w Nowym Sączu

OŚWIADCZAM/Y, że:

nie należę/ymy do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r..o ochronie konkurencji i konsumentów – Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.), z innym wykonawcą który złożył odrębną ofertę, w zakresie określonym art. 108 ust.1 pkt 5 ustawy Pzp\*

należę/ymy do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
o ochronie konkurencji i konsumentów – Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.), o której mowa  
w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, w zakresie określonym art. 108 ust.1 pkt 5 ustawy Pzp oraz przedstawiamy dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty w niniejszym postępowaniu niezależnie od wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej;\*

w skład grupy kapitałowej wchodzą następujące podmioty:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Podmioty należące do tej samej grupy kapitałowej |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

Uwaga:

Wykonawca nie ma obowiązku składać pełnego wykazu podmiotów w zakresie tzw. Grupy kapitałowej o której mowa powyżej. Należy wypełnić w/w wykaz tylko wtedy, gdy odrębną ofertę złożył samodzielnie lub wspólnie z innymi wykonawcami podmiot należący do tej samej grupy kapitałowej, co wykonawca składający tą ofertę.

KWALIFIKOWANY PODPIS ELEKTRONICZNY LUB PODPIS ZAUFANY LUB PODPIS OSOBISTY osoby/osób uprawnionych/upoważnionych

\* *Zaznaczyć odpowiedni kwadrat.*

***Uwaga:*** *w przypadku kiedy Wykonawca oświadczy, że należy do tej samej grupy kapitałowej winien złożyć niniejsze oświadczenie wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.*

1. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Informacje dla Wykonawcy:

   Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą oświadczenie. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#endnote-ref-1)