## ZAŁĄCZNIK NR 2B DO SWZ: OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU (składa podmiot, na których zasoby Wykonawca się powołuje)

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZAÓB/ ZASOBY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kolumna 1** | **Kolumna 2** (*uzupełnia Wykonawca*) |
| 1 | **Dane Podmiotu udostępniającego zasoby – pełna nazwa/ firma** |  |
| 2 | **Adres siedziby – ulica, miejscowość i kod pocztowy** |  |
| 3 | **Numer REGON** |  |
| 4 | **Numer NIP/ PESEL** |  |
| 5 | **Adres e-mail** |  |

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Świadczenie schronienia osobom bezdomnym – klientom Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Chełmży** oświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**
2. **Informacja dotycząca podmiotu, na których zasoby Wykonawca się powołuje:**

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale II ust. 7 w pkt ~~b1, b2,~~ d1[[1]](#footnote-1)** (*należy wskazać i pozostawić konkretne pkt SWZ, w odniesieniu do których Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu lub usunąć/ przekreślić/ skreślić jeśli nie dotyczy*) **Specyfikacji Warunków Zamówienia**

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**
2. **Informacja dotycząca podmiotu, na których zasoby Wykonawca się powołuje:**

* **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp** **i 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* (Dz. U. z 2025 r. poz. 514) *[[2]](#footnote-2)*.**
* **Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt[[3]](#footnote-3)** (*należy wskazać konkretne podstawy wykluczenia, o ile dotyczy*)**: …………………………………..**

**ustawy PZP** (*należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy PZP*). **Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze** (*należy wymienić i opisać środki naprawcze/ określone przesłanki, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp*)**:**  **…………………………………..**

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

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.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kolumna 1** | **Kolumna 2** (*uzupełnia Wykonawca*) |
| **Miejscowość i data** |  |

*Dokument uzupełniony (wypełniony), zawierający wszelkie niezbędne dane i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym (podpis osoby (osób) upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu odpowiednio: podmiotów, na zasoby których powołuje się wykonawca w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu.*

## ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SWZ: OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE PODMIOTÓW, W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE** (*wymagane jest podanie nazw i adresów wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną i dostosować niniejszy formularz do potrzeb*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kolumna 1** (*uzupełnia Wykonawca*)  **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Kolumna 2** (*uzupełnia Wykonawca*)  **Adres siedziby** (ulica, miejscowość, kod pocztowy) | **Kolumna 3** (*uzupełnia Wykonawca*) **Numer NIP / PESEL** | **Kolumna** **4** (*uzupełnia Wykonawca*) **Osoba/ osoby uprawniona/e do reprezentacji** (imię i nazwisko, opcjonalnie stanowisko) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

1. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA** składane w związku z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

**My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego oświadczamy, że przy realizacji zamówienia pn.: Świadczenie schronienia osobom bezdomnym – klientom Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Chełmży działając, jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie informuję, iż poszczególni Wykonawcy będą wykonywali następujące roboty/ dostawy/ usługi/ zadania:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kolumna 1** (*uzupełnia Wykonawca*)  **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Kolumna 2** (*uzupełnia Wykonawca*)  **Adres siedziby** (ulica, miejscowość, kod pocztowy) | **Kolumna 3** (*uzupełnia Wykonawca*)  **Rodzaj wykonywanego zakresu świadczenia/ zadania przez Wykonawcę** (należy wskazać zakres realizowanych zadań – robót/ dostaw/ usług wykonywanych przez danego Wykonawcę) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

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.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kolumna 1** | **Kolumna 2** (*uzupełnia Wykonawca*) |
| **Miejscowość i data** |  |

*Dokument uzupełniony (wypełniony), zawierający wszelkie niezbędne dane i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym*

## ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SWZ: ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZAÓB/ ZASOBY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kolumna 1** | **Kolumna 2** (*uzupełnia Wykonawca*) |
| 1 | **Dane Podmiotu udostępniającego zasoby – pełna nazwa/ firma** |  |
| 2 | **Adres siedziby – ulica, miejscowość i kod pocztowy** |  |
| 3 | **Numer REGON** |  |
| 4 | **Numer NIP/ PESEL** |  |
| 5 | **Adres e-mail** |  |

1. **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASÓB/ ZASOBY** składane w związku z art. 118 – 123 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kolumna 1** | **Kolumna 2** (*uzupełnia Wykonawca*) |
| 1 | **Ja/ My** (należy wskazać imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasób/ zasoby) |  |
| 2 | **jako upoważniony/ upoważnieni do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasób/ zasoby, działając w imieniu i na rzecz** (należy wskazać dane – nazwę/ firmę, NIP i REGON podmiotu udostępniającego zasób/ zasoby) |  |
| 3 | **zobowiązuję/my się do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu i na potrzeby realizacji przedmiotowego zadania** (należy określić/ wskazać udostępniane zasoby) |  |
| 4 | **Wykonawcy** (należy wskazać nazwę i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby) |  |
| 5 | **na potrzeby realizacji zamówienia pn.:** | ***Świadczenie schronienia osobom bezdomnym – klientom Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Chełmży*** |
| 6 | **Numer części zamówienia i/lub nazwa części zamówienia, której/ których dotyczy składane oświadczenie:** |  |

1. **JEDNOCZEŚNIE OŚWIADCZAM/MY, ŻE**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kolumna 1** | **Kolumna 2** (*uzupełnia Wykonawca*) |
| 1 | **udostępniam/y Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie** (należy wskazać zakresdostępnych (udostępnianych) wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby (w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu) |  |
| 2 | **sposób (udział przy realizacji zamówienia) i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący** (należy wskazać sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby) |  |
| 3 | **czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą** (należy wskazać czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasobu zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu) |  |

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

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.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kolumna 1** | **Kolumna 2** (*uzupełnia Wykonawca*) |
| **Miejscowość i data** |  |

*Dokument uzupełniony (wypełniony), zawierający wszelkie niezbędne dane i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym*

## ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ: ZASTRZEŻENIE NIEUDOSTĘPNIANIA INFORMACJI STANOWIĄCYCH TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kolumna 1** | **Kolumna 2** (*uzupełnia Wykonawca*) |
| 1 | **Dane Wykonawcy – pełna nazwa/ firma** |  |
| 2 | **Adres siedziby – ulica, miejscowość i kod pocztowy** |  |
| 3 | **Numer REGON** |  |
| 4 | **Numer NIP/ PESEL** |  |
| 5 | **Adres e-mail** |  |

1. **ZASTRZEŻENIE NIEUDOSTĘPNIANIA INFORMACJI STANOWIĄCYCH TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kolumna 1** | **Kolumna 2** (*uzupełnia Wykonawca*) |
| 1 | **Niniejszym zastrzegam, aby następujące informacje nie były udostępniane, gdyż stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** (należy wskazać, które informacje składane wraz z ofertą stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa) |  |
| 2 | **Uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji** (*należy wskazać, opisać i uzasadnić określone przesłanki/ warunki, które potwierdzają, iż wskazane powyżej informacje są zastrzeżone*) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kolumna 1** | **Kolumna 2** (*uzupełnia Wykonawca*) |
| **Miejscowość i data** |  |

*Dokument uzupełniony (wypełniony), zawierający wszelkie niezbędne dane i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym*

1. W niniejszej części, Zamawiający wskazał odwołania do wszystkich określonych warunków udziału w postępowaniu. Treść oświadczenia należy dostosować w zależności od potrzeb. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z treścią 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, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124, z późn. zm.) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, 295 i 1598 oraz z 2024 r. poz. 619, 1685 i 1863) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wskazać podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust.1 pkt. 1), 2), 5) PZP. [↑](#footnote-ref-3)