

Załącznik nr 2 do SWZ

DIP/ZP/O- 5 /2025

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby – jeżeli dotyczy \***

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 i w związku z art 125 ust. 5   
ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych i****art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.** **Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**usługi w zakresie utrzymania czystości w pomieszczeniach biurowych, kuchennych i toaletach dla Dolnośląskiej Instytucji Pośredniczącej, w podziale na 2 zadania.**

Kod CPV 90919200-4: Usługi sprzątania biur.

**Nazwa Wykonawcy** ……………………………………………………………………………………

**CZ. I. DOTYCZĄCA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ przez Zamawiającego.

**CZ. II. DOTYCZĄCA PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy Pzp.
3. 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 pkt 1, 2, 5 lub art 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Pzp podjąłem/am następujące środki naprawcze: ...................................................................…………………………………………..………………………………………………
4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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 .

**CZ. III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

Oświadczam, że dostęp do podmiotowych środków dowodowych, tj. ……………………………… można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych, na podstawie następujących danych umożliwiających dostęp do tych środków (np. NIP, REGON, nr KRS): ……………………………………………………………………………………………….

**CZ. IV. 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.

**(podpis wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby\*)**

\* - skreślić odpowiednio – jeżeli dotyczy

Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Załącznik nr 2.1 do SWZ

DIP/ZP/O- 5 /2025

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA – jeżeli dotyczy**

**dotyczy: zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. usługi w zakresie utrzymania czystości w pomieszczeniach biurowych, kuchennych i toaletach dla Dolnośląskiej Instytucji Pośredniczącej, w podziale na 2 zadania.**

**Kod CPV 90919200-4: Usługi sprzątania biur.**

Ja niżej podpisany:……………………………….……………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu) działając w imieniu i na rzecz:

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

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

(nazwa (firma) i dokładny adres podmiotu) zobowiązuję się do oddania na potrzeby wykonania zamówienia n/w zasobów:

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

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

(określenie dostępnych dla Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby – wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczny lub finansowy) do dyspozycji Wykonawcy:

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

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

(nazwa (firma) Wykonawcy)

przy wykonywaniu zamówienia

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy w/w zasoby w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. będę realizował dostawę/usługę, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału, na których polega Wykonawca:

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

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

**(podpis podmiotu udostępniającego zasoby )**

Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Załącznik nr 2.2. do SWZ

DIP/ZP/O- 5 /2025

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJACYCH SIĘ O UDZIELENIE**

**ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

**dotyczy: zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. usługi w zakresie utrzymania czystości w pomieszczeniach biurowych, kuchennych i toaletach dla Dolnośląskiej Instytucji Pośredniczącej, w podziale na 2 zadania.**

**Kod CPV 90919200-4: Usługi sprzątania biur.**

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

**Oświadczamy, że następujące roboty budowlane/usługi\*/dostawy\* stanowiące przedmiot zamówienia wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (wypełnić jeżeli dotyczy):**

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

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

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

**Uwaga: Oświadczenie, zgodnie z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp z dnia 11 września 2019 r., składają wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia - w przypadku, o którym mowa w art. 117 ust 3 Pzp (jeżeli dotyczy**)

1. Wykonawca/cy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (nazwa/firma, adres):

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

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

Zakres dostaw, które zostaną wykonane przez danego wykonawcę wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia:

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

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

(podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**DIP/ZP/O- 5 /2025**

**Wykonawca:**

**…………………………..………………………….**

**dotyczy: zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. usługi w zakresie utrzymania czystości w pomieszczeniach biurowych, kuchennych i toaletach dla Dolnośląskiej Instytucji Pośredniczącej, w podziale na 2 zadania.**

**Kod CPV 90919200-4: Usługi sprzątania biur.**

**Plan środków**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **środek** | **Nazwa oferowanego środka** | **charakterystyka ekologiczna dla środków czystości, które będą stosowane w ramach świadczonej usługi** | **Oznakowanie ekologiczne**  **Ecolabel lub etykietami równoważnymi**  ***Należy wymienić*** |
| **1** | **uniwersalne środki czyszczące obejmujące detergenty przeznaczone do rutynowego czyszczenia powierzchni twardych, np. ścian, podłóg i innych powierzchni stałych,** |  |  |  |
| **2** | **środki do czyszczenia kuchni obejmujące detergenty przeznaczone do rutynowego czyszczenia i odtłuszczania powierzchni kuchennych, np. blatów, kuchenek, zlewów kuchennych i powierzchni urządzeń kuchennych** |  |  |  |
| **3** | **środki do czyszczenia okien obejmujące detergenty przeznaczone do rutynowego czyszczenia okien, szkła i innych bardzo gładkich powierzchni** |  |  |  |
| **4** | **środki do czyszczenia urządzeń sanitarnych obejmujące detergenty przeznaczone do rutynowego usuwania, w tym poprzez szorowanie, brudu lub osadów w obiektach sanitarnych, takich jak toalety, łazienki i kabiny prysznicowe** |  |  |  |

**(podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)**

**Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

Załącznik nr 6 do SWZ

DIP/ZP/O- 5 /2025

Wykonawca:

…………………………..………………………….

**WYKAZ USŁUG**

**dotyczy: zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. usługi w zakresie utrzymania czystości w pomieszczeniach biurowych, kuchennych i toaletach dla Dolnośląskiej Instytucji Pośredniczącej, w podziale na 2 zadania.**

**Kod CPV 90919200-4: Usługi sprzątania biur.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Wartość brutto**  **wykonanych zadań** | **Data wykonania** | **Odbiorca usługi (nazwa, adres, nr tel.)** | **Uwagi** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

Uwaga:

Do wykazu należy dołączyć dowody od poprzednich zamawiających potwierdzające, że wykazane w załączniku Nr 4 zadania, zostały wykonane należycie tj. poświadczenia, z tym, że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych, poświadczenia powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem składania ofert. W przypadku gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w wykazie zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyżej.

**(podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)**

**Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**