COM.0910.82.2025

CENTRUM OPIEKUŃCZO-MIESZKALNE

DOMANIEW 53

98-235 BŁASZKI

NIP 829-234-12-39

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

Załącznik nr 2a do SWZ

Dane Wykonawcy:

*Nazwa ……………………*

*Adres ……………………*

*NIP ……………………*

***Oświadczenie Wykonawcy***

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Sukcesywne świadczenie usług cateringowych dla potrzeb CENTRUM OPIEKUŃCZO- MIESZKALNEGO W DOMANIEWIE.**

oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ………………………………..……………………………………………………………………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………….......…………………………………………,

w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………..……………

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.

…………………*(miejscowość)*, data: …………………

*……………………………………*

*(Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).*

*Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

***UWAGA! Niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu***

CENTRUM OPIEKUŃCZO-MIESZKALNE

DOMANIEW 53

98-235 BŁASZKI

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

 COM.0910.82.2025 Załącznik nr 2b do SWZ

Dane podmiotu na zasoby, którego

powołuje się Wykonawca:

*Nazwa ……………………*

*Adres ……………………*

*NIP ……………………*

***Oświadczenie podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca***

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**,, Sukcesywne świadczenie usług cateringowych dla potrzeb CENTRUM OPIEKUŃCZO- MIESZKALNEGO W DOMANIEWIE’’.**

oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA PODMIOTU NA ZASOBY, KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w zakresie w jakim udostępniam zasoby, spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ………………………………..……………………………………………………………………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

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.

…………………*(miejscowość)*, data: …………………

*……………………………………*

*(Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu podmiotu na zasoby, którego powołuje się*

*Wykonawca. Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

CENTRUM OPIEKUŃCZO-MIESZKALNE

DOMANIEW 53

98-235 BŁASZKI

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

 COM.0910.82.2025 Załącznik nr 3a do SWZ

Dane Wykonawcy:

Nazwa ……………………

Adres ……………………

NIP ……………………

***Oświadczenie Wykonawcy***

O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA  
**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Sukcesywne świadczenie usług cateringowych dla potrzeb CENTRUM OPIEKUŃCZO- MIESZKALNEGO W DOMANIEWIE”.**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

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), 5), 7) 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 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze…………………………………………………………………………………
4. 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 (Dz. U. poz. 835)*[[1]](#footnote-2).*

szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835) .

**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.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1)...................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2)...................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

*……………………………………*

*(Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca.*

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 ustawy;

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 2022 r. poz. 593 i 655) 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 ustawy;

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 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), 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 ustawy.

CENTRUM OPIEKUŃCZO-MIESZKALNE

DOMANIEW 53

98-235 BŁASZKI

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

COM.0910.82.2025 Załącznik nr 4 do SWZ

Podmiot udostępniający zasoby:

Nazwa ……………………

Adres ……………………

NIP ……………………

**Zobowiązanie**

do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów  
na potrzeby realizacji zamówienia pn.: **„Sukcesywne świadczenie usług cateringowych dla potrzeb CENTRUM OPIEKUŃCZO- MIESZKALNEGO W DOMANIEWIE”.**

Niniejszym oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

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

(nazwa Wykonawcy)

niezbędne zasoby, na okres korzystania z nich przy realizacji zamówienia na następujących zasadach:

- zakres udostępnianych Wykonawcy zasobów:

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

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

- sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

- zrealizuję roboty budowlane/usługi w zakresie, w jakim Wykonawca polega na moich zdolnościach w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia.

............................., dnia ...............................

……………………………………………………………

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego zobowiązania w imieniu podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca.

Zobowiązanie w postaci elektronicznej winno być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

CENTRUM OPIEKUŃCZO-MIESZKALNE

DOMANIEW 53

98-235 BŁASZKI

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

  COM.0910.82.2025 Załącznik nr 5 do SWZ

**OŚWIADCZENIE wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

składane w postępowaniu pn. „**Sukcesywne świadczenie usług cateringowych dla potrzeb CENTRUM OPIEKUŃCZO- MIESZKALNEGO W DOMANIEWIE”** przez nw. wymienionych wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Adres (ulica, kod, miejscowość)** | **NIP** |
| Wykonawca 1 /  Lider: |  |  |  |
| Wykonawca 2: |  |  |  |
| Wykonawca 3: |  |  |  |

1. Warunek dotyczący doświadczenia opisany w rozdz. VII ust. 1 pkt 2). SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Zakres usług, które będą realizowane przez tego Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczamy, że realizacja przedmiotu zamówienia, będzie odbywała się zgodnie z powyższą deklaracją.

………………… ………………………

(miejscowość, data) **WYKONAWCA**

CENTRUM OPIEKUŃCZO-MIESZKALNE

DOMANIEW 53

98-235 BŁASZKI

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

COM.0910.82.2025 Załącznik nr 6 do SWZ

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Sukcesywne świadczenie usług cateringowych dla potrzeb CENTRUM OPIEKUŃCZO- MIESZKALNEGO W DOMANIEWIE”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Model | Rok produkcji | Nr rejestracyjny | Podstawa dysponowania\* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

Oświadczamy, że wyżej wykazane samochody są dopuszczone do przewozu żywności, zgodnie z decyzją / zezwoleniem właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego na podstawie Ustawy z dnia 25.08.2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 2021) oraz posiadają aktualne OC i NW oraz badania techniczne.

………………… ………………………

(miejscowość, data) **WYKONAWCA**

CENTRUM OPIEKUŃCZO-MIESZKALNE

DOMANIEW 53

98-235 BŁASZKI

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

COM.0910.82.2025 Załącznik nr 7 do SWZ

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W CELU DOKONANIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY I UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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. Urząd. Unii Europ. z dnia 04.05.2016 r. L 119/1) (dalej jako „RODO”), informujemy, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest **Centrum Opiekuńczo Mieszkalne w Domaniewie** (dalej jako „Administrator” lub „COM”). Dane kontaktowe Administratora:adres: Domaniew 53, 98-235 Domaniew.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest za pomocą poczty elektronicznej: [kontakt@wbsystem.pl](mailto:kontakt@wbsystem.pl) lub pisemnie na adres Administratora.
3. Pana/i dane osobowe przetwarzane są w celu umożliwienia korzystania z usług świadczonych przez Administratora, a także archiwizacyjnym.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/a danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący na Administratorze na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. b RODO w szczególności na podstawie ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym, ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz uchwały nr III/14/24 Rady Miejskiej w Błaszkach z dnia 20 czerwca 2024 r.
5. **Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, a ich niepodanie lub podanie niepełnych danych osobowych może utrudnić lub uniemożliwić realizację celu.**
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wynikającym z przepisów prawa jest obowiązkowe.
7. Zamawiający informuje, że Wykonawca ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego jest zobowiązany do wypełnienia wszystkich obowiązków formalno-prawnych związanych z udziałem w postępowaniu. Do obowiązków tych należą m.in. obowiązki wynikające z RODO, w szczególności obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te Wykonawca bezpośrednio pozyskał. Jednakże obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO nie będzie miał zastosowania, gdy i w zakresie, w jakim osoba fizyczna, której dane dotyczą, dysponuje już tymi informacjami.
8. Ponadto Wykonawca zobowiązany jest wypełnić obowiązek informacyjny wynikający z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazuje zamawiającemu i których dane pośrednio pozyskał, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z włączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.
9. Obowiązek informacyjny Wykonawcy względem osób fizycznych, których dane osobowe bezpośrednio pozyskał dotyczy w szczególności: - osoby fizycznej skierowanej do realizacji zamówienia, - Podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osoba fizyczną, - Podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osoba fizyczną, prowadzącego jednoosobową działalność gospodarczą, - pełnomocnika Podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osoba fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w pełnomocnictwie), - członka organu zarządzającego Podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osoba fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w KRK). W przypadku korzystania przez Wykonawcę z potencjału z Podwykonawcy/podmiotu trzeciego, tenże Podwykonawca/podmiot trzeci ma również obowiązek spełnić obowiązek informacyjny z art. 13 RODO wobec osób fizycznych skierowanych przez siebie do realizacji zamówienia.

………………… ………………………

(miejscowość, data) **WYKONAWCA**

CENTRUM OPIEKUŃCZO-MIESZKALNE

DOMANIEW 53

98-235 BŁASZKI

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

COM.0910.82.2025 Załącznik nr 10 do SWZ

Dane Wykonawcy:

Nazwa ……………………

Adres ……………………

NIP ……………………

**Oświadczenie**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. **„Sukcesywne świadczenie usług cateringowych dla potrzeb CENTRUM OPIEKUŃCZO- MIESZKALNEGO W DOMANIEWIE”**

na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam/my, że:

* należę/ymy do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
  o ochronie konkurencji i konsumentów – Dz.U. z 2021 r. poz. 275), o której mowa w art. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, w skład której wchodzą następujące podmioty: \*

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

* nie należę/ymy do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia   
  16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów – Dz.U. z 2021 r. poz. 275ze zm.), o której mowa w art. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp \*.

\* *Zaznaczyć odpowiedni kwadrat.*

............................., dnia ...............................

……………………………………….

*(Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).*

*Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

CENTRUM OPIEKUŃCZO-MIESZKALNE

DOMANIEW 53

98-235 BŁASZKI

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

COM.0910.82.2025 Załącznik nr 11 do SWZ

Dane Wykonawcy:

Nazwa …………………………

Adres ………………………….

NIP ……………………………

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O AKTUALNOŚCI DANYCH ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU**

o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. /Pzp/(składane na wezwanie)

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn.: **„Sukcesywne świadczenie usług cateringowych dla potrzeb CENTRUM OPIEKUŃCZO- MIESZKALNEGO W DOMANIEWIE”**

Ja/My niżej podpisani

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

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

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

Oświadczam/y, **że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp**, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

1) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp,

2) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

3) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

4) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp,

5) art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp,

6) art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp,

7) art. 109 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp

8) art. 109 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp **są aktualne.**

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r. ………………………………………

(kwalifikowany podpis elektroniczny osoby

uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

CENTRUM OPIEKUŃCZO-MIESZKALNE

DOMANIEW 53

98-235 BŁASZKI

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

COM.0910.82.2025 Załącznik nr 12 do SWZ

Dane Wykonawcy:

Nazwa ……………………

Adres ……………………

NIP ……………………

INFORMACJA DOTYCZĄCA PODWYKONAWCÓW

**„Sukcesywne świadczenie usług cateringowych dla potrzeb CENTRUM OPIEKUŃCZO- MIESZKALNEGO W DOMANIEWIE”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcy  (należy podać zakres powierzenia zamówienia) | Nazwa (firma) podwykonawcy |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

Uwaga: w przypadku wykonywania całego przedmiotu zamówienia siłami własnymi Wykonawca jest zobowiązany zamieścić niniejszy załącznik do oferty i opatrzyć go adnotacją „NIE DOTYCZY”.

............................., dnia ...............................

……………………………………

*(Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).*

*Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

CENTRUM OPIEKUŃCZO-MIESZKALNE

DOMANIEW 53

98-235 BŁASZKI

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

COM.0910.82.2025 Załącznik nr 13

**FORMULARZ ZLECENIA JEDNOSTKOWEGO DLA USŁUGI CATERINGOWEJ/RESTAURACYJNEJ**

Na podstawie umowy nr ……………………… z dnia …………………..r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Zlecający** | **CENTRUM OPIEKUŃCZO- MIESZKALNEGO W DOMANIEWIE** |
| **Data zlecenia** |  |

**OPIS ZLECENIA :**

|  |  |
| --- | --- |
| Data świadczenia usługi |  |
| Miejsce świadczenia usługi/adres |  |
| Godzina (od – do ) |  |
| Liczba uczestników |  |
| Osoba zlecająca (imię i nazwisko)  Kontakt (nr tel. lub e-mail) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa pozycji cateringowej** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa** | **Ilość** | **Wartość brutto** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Łączna wartość brutto : ………………………………**

…………………………….

Data i podpis osoby zlecającej

1. **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.

   **INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

   Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

   1) ......................................................................................................................................................

   *(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

   2) .......................................................................................................................................................

   *(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

   *……………………………………*

   *(Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).*

   *Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

   ***UWAGA! Niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.***

   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 ustawy;

   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 2022 r. poz. 593 i 655) 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 ustawy;

   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 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), 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 ustawy.

   CENTRUM OPIEKUŃCZO-MIESZKALNE

   DOMANIEW 53

   98-235 BŁASZKI

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

     COM.0910.82.2025 Załącznik nr 3b do SWZ

   Dane podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca:

   *Nazwa ……………………*

   *Adres ……………………*

   *NIP ……………………*

   ***Oświadczenie podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca***

   O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA

   **UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

   **składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp**

   Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

   **„Sukcesywne świadczenie usług cateringowych dla potrzeb CENTRUM OPIEKUŃCZO- MIESZKALNEGO W DOMANIEWIE”**.

   oświadczam, co następuje:

   **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

   1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
   2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4), 5), 7)ustawy Pzp.
   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.

   [↑](#footnote-ref-2)