

Zamawiający:

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Toruńska 56, 86-162 Lubicz**

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

.....

(w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)

DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi prowadzonego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Toruńska 56, 87-162 Lubicz, zgodnie z ogłoszeniem postępowania Nr 2021/BZP 00307145/01 z dnia 09.12.2021 r.

oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.108 ust 1 ustawy Pzp.

.....

Data, miejscowość

.....

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania

Wykonawcy

2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych art. 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:

.....

.....

.....

.....
Data, miejscowość

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania
Wykonawcy

OŚWIADCZENIEDOTYCZĄCE 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.

.....
Data, miejscowość

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania
Wykonawcy

*** Oświadczenie składa: (wraz z ofertą)**

- 1) wykonawca,
- 2) w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia – każdy z wykonawców,
- 3) podmiot udostępniający swoje zasoby wykonawcy.

Zamawiający:

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Toruńska 56, 86-162 Lubicz**

Wykonawca:

.....

.....
(pełna nazwa/firma, adres)

.....
(w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

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

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.
Prawo zamówień publicznych**

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi, prowadzonego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Toruńska 56, 87-162 Lubicz, zgodnie z ogłoszeniem postępowania Nr 2021/BZP 00307145/01 z dnia 09.12.2021

oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

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.

.....
Data, miejscowość

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania
Wykonawcy

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego podmiotu:*

.....
.....

w następującym zakresie:

.....
.....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

.....
Data, miejscowość

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania
Wykonawcy

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.

.....
Data, miejscowość

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania
Wykonawcy

*** Oświadczenie składa: (wraz z ofertą)**

- 1) wykonawca,
- 2) w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia – każdy z wykonawców,
- 3) podmiot udostępniający swoje zasoby wykonawcy wraz z oświadczeniem o realizacji zakresu, o którym mowa w art. 118 ustawy Pzp.

Wykaz usług

Lp.	Nazwa i adres Zamawiającego, osoba do kontaktu <small>(imię i nazwisko, telefon)</small>	Przedmiot zamówienia	Data realizacji zamówienia <small>(od-do)</small>	Liczba wykonanych godzin usług opiekuńczych dla os. z zaburzeniami psychicznymi

.....
(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU
ZAMÓWIENIA WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH,
DOŚWIADCZENIA I WYKSZTAŁCENIA ORAZ STAŻU PRACY NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA
ZAMÓWIENIA A TAKŻE ZAKRES WYKONYWANYCH PRZEZ NIE CZYNNOŚCI ORAZ
INFORMACJĄ O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TYMI OSOBAMI. ***

Lp.	Osoby uczestniczące w wykonywaniu zamówienia (imię i nazwisko oraz tytuł zawodowy)	Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie	Rodzaj dokumentu potwierdzającego kwalifikacje z kolumny 3	Data wydania dokumentu z kolumny 4	Potwierdzenie uczestnictwa w szkoleniu	Podstawa dysponowania osobami**	Staż pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi w latach np. 1 rok, 2 lata itd. Udokumentowane w jakich instytucjach został wypracowany
1	2	3	4	5	6	7	8

*Wykonawca powinien podać informacje, na podstawie których zamawiający będzie mógł ocenić spełnienie warunku udziału w postępowaniu.

**Wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie dysponuje lub będzie dysponował osobami wskazanymi do realizacji zamówienia (np. pracownik wykonawcy, zleceniobiorca na podstawie umowy cywilno-prawnej albo potencjał podmiotu trzeciego zgodnie z art. 26 ust. 2b uPzp itp.)

Oświadczam, że ww. osoby po podpisaniu umowy niezwłocznie rozpoczną wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie Gminy Lubicz zgodnie z otrzymanym zleceniem.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości konieczność przedłożenia niezbędnej dokumentacji dla Zamawiającego w przypadku zmiany osoby przewidzianej do realizacji usługi.

Oświadczam, że jestem świadomy sankcji przedstawionych w § 13 projektu umowy.

ZOBOWIĄZANIE

Działając zgodnie z postanowieniami zawartymi w art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
- Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.),

Ja/My*

.....

(pełna nazwa, adres udostępniającego)

NIP :

REGON :

reprezentowany przez

zobowiązujemy się udostępnić swoje zasoby

dla

.....

(pełna nazwa, adres wykonawcy)

NIP :

REGON :

jako Wykonawcy, który składa ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
na :

„Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi”

w zakresie :

1. **zdolności zawodowych*** – potwierdzamy/y posiadanie wiedzy i doświadczenia w
zakresie wymaganym przez Zamawiającego tj.
..... W realizacji zamówienia będziemy
czynnie uczestniczyć, jako podwykonawca następujących usług* :

.....

lub

W realizacji zamówienia będziemy świadczyć w sposób ciągły usługi doradcze w zakresie
obejmującym
(wpisać pełny zakres usług doradczych)

i kierujemy p. posiadającego wymaganą wiedzę i doświadczenie na okres wykonywania zamówienia;

2. **zdolności technicznych*** - oddamy do dyspozycji Wykonawcy na cały okres (lub wskazany okres) realizacji zamówienia następujących specjalistów :

1) p.

2) p.

3) p.

4) p.

Osoby udostępniane posiadają wymagane uprawnienia, kwalifikacje, wiedzę i doświadczenie wymagane przez Zamawiającego

lub*

Oddamy do dyspozycji Wykonawcy na cały okres (lub wskazany okres) realizacji zamówienia następujący sprzęt techniczny i wyposażenie wraz z obsługą, niezbędne do wykonywania zamówienia :

1)

2)

3)

4)

Oświadczam, że wymieniony sprzęt techniczny i wyposażenie jest moją własnością i jest sprawny technicznie. Osoby obsługujące posiadają wymagane uprawnienia/kwalifikacje.

3. **sytuacji finansowej*** - oddamy do dyspozycji Wykonawcy środki finansowe w wysokości zł do korzystania z nich przez cały okres wykonywania zamówienia.

Zasoby swoje udostępniamy dla Wykonawcy na cały okres wykonywania przedmiotowego zamówienia.

Z Wykonawcą zostanie zawarta umowa cywilno - prawna w zakresie wskazanym w niniejszym zobowiązaniu na cały okres wykonywania zamówienia.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

dotyczące przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych ¹⁾

Na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „.....”, oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (nas) Wykonawca:

tj.:.....²⁾
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

- a) nie należy do żadnej grupy kapitałowej * ^{3), 4)}.
- b) nie należy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w wyżej wymienionym postępowaniu * ³⁾.
- c) należy do tej samej grupy kapitałowej z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w wyżej wymienionym postępowaniu * ^{3), 5)}
- a)
- b)

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

* należy wybrać tylko jedną możliwość: a) albo b) albo c) - zaznaczając w tym celu (np. znakiem „X”) właściwy kwadrat lub skreślając niepotrzebny punkt

Sposób wypełnienia oświadczenia dotyczącego przynależności grupy kapitałowej:

¹⁾ W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, każdy z nich (np. członek konsorcjum, współnik spółki cywilnej) składa niniejsze oświadczenie.

²⁾ a w przypadku gdy oferta składana jest przez spółkę cywilną należy zwrócić uwagę, że oświadczenie to musi zostać złożone w imieniu każdego ze współników tworzących tę spółkę (a nie spółki jako całości), w tym celu należy podać firmę (nazwę) każdego przedsiębiorcy tworzącego spółkę zgodnie z wpisem do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (np. Jan Kowalski Wizytówki), a nie nazwę spółki cywilnej (np. Jan Kowalski, Paweł Nowak Wizytówki spółka cywilna)

³⁾ należy wybrać tylko jedną możliwość: a) albo b) albo c) - zaznaczając w tym celu (np. znakiem „X”) właściwy kwadrat lub skreślając niepotrzebne punkty

⁴⁾ w przypadku, gdy Wykonawca składa oświadczenie, iż nie należy do żadnej grupy kapitałowej może złożyć niniejszy dokument wraz z ofertą

⁵⁾ w przypadku złożenia oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, Wykonawca może przedstawić dowody wykazujące, że istniejące powiązania z wyżej wymienionymi Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Oświadczenie
Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia
z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych

Nazwa postępowania:

Nr postępowania:

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

Pełna nazwa Wykonawcy	Siedziba (ulica, miejscowość)	NIP	Osoby uprawnione do Reprezentacji

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej opisany w pkt. SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

Pełna nazwa Wykonawcy	Siedziba (ulica, miejscowość)	Uprawnienia	Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcęⁱ

2. Warunek dotyczący wykształcenia opisany w pkt. SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

Pełna nazwa Wykonawcy	Siedziba (ulica, miejscowość)	Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę

3. Warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych opisany w pkt. SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

Pełna nazwa Wykonawcy	Siedziba (ulica, miejscowość)	Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę

4. Warunek dotyczący doświadczenia opisany w pkt. SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

Pełna nazwa Wykonawcy	Siedziba (ulica, miejscowość)	Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę

ⁱ Wskazać dokładny zakres zgodny z opisem wynikającym z SWZ.