Rozdział V

**ZAŁĄCZNIKI DO SWZ.**

1. Załącznik nr 1 - Oświadczenie składane przez Wykonawcę na podstawie art. 125   
ust. 1 Ustawy PZP o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału   
w postępowaniu.

2. Załącznik nr 2 - Oświadczenie dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się Wykonawca.

3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 5   
Ustawy PZP.

4. Załącznik nr 4 – Wykaz wykonanych usług.

Załącznik nr 1 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 Ustawy   
z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych ( Dz.U. z 2019 r.   
poz. 2019 z późn., zm.) zwanej dalej Ustawą PZP potwierdzające, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu i spełnia warunki udziału w postepowaniu.

**Wykonawca:**

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

**reprezentowany przez:**

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

*( imię, nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy )*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, na podstawie art. 275 pkt 1) Ustawy PZP pn:.  
„Zapewnienie całodobowej, kompleksowej opieki weterynaryjnej bezdomnym zwierzętom w Schronisku dla Bezdomnych Zwierząt „Leśny zakątek” przy ul. Mieszka I nr 55 w Koszalinie.”.

oświadczam, co następuje:

Oświadczenie dotyczące Wykonawcy:

1. **Oświadczam,** że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp i art.109 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp i spełniam warunki udziału w postepowaniu.
2. **Oświadczam,** że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …….. ustawy PZP (proszę podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1), 2), 5), 6) oraz w art. 109 ust.1 pkt 4 w/w Ustawy PZP).\*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością, na podstawie art. 110  ust.  2  ustawy  Pzp  podjąłem następujące środki naprawcze:

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

**\* Proszę zaznaczyć właściwe**

***UWAGA !!***

***Niniejsze oświadczenie należy sporządzić w formie elektronicznej, podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

Załącznik nr 2 do SWZ

Oświadczenie dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca:

Oświadczam, że następujące podmioty, będą podwykonawcami:

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),*

nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie 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.

Uwaga !

Oświadczenia, które nie mają zastosowania do danego Wykonawcy należy przekreślić.

……………………………………………………………..

( podpis)

Podpis zgodny z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r.  
poz. 2452 w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych   
dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu   
o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.

*UWAGA !*

*Niniejsze oświadczenie należy sporządzić w formie elektronicznej, podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

Załącznik nr 3 do SWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

O PRZYNALEŻNOŚCI / BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

składane w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA** |  |
| Pełna nazwa | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Siedziba i adres | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NIP | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Reprezentowany przez  Imię, nazwisko, stanowisko | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Podstawa do reprezentacji | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„Zapewnienie całodobowej, kompleksowej opieki weterynaryjnej bezdomnym zwierzętom w Schronisku dla Bezdomnych Zwierząt „Leśny zakątek” przy ul. Mieszka I nr 55 w Koszalinie.”.

oświadczam, że:

**nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2021, poz. 275 z późń. zm. ),   
z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty/oferty częściowe   
w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2021, poz. 275 z późń. zm. ) z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty/oferty częściowe   
w przedmiotowym postępowaniu o udzielenia zamówienia:

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

i przedkładamy następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, niezależnie od ww. wykonawcy/-ów należących do tej samej grupy kapitałowej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(właściwe zaznaczyć znakiem X)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

**UWAGA !!**

**Niniejsze oświadczenie należy sporządzić w formie elektronicznej, podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

Załącznik nr 4 do SWZ

WYKAZ ZREALIZOWANYCH,   
A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ POWTARZAJĄCYCH SIĘ LUB CIĄGŁYCH   
RÓWNIEŻ REALIZOWANYCH USŁUG

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj  wykonanej /  wykonywanej  usługi *(należy szczegółowo*  *rozpisać posiadane  i spełniające warunek Zamawiającego doświadczenie)* | Wartość  wykonanej  / wykonywanej  usługi  *(brutto)* | Data i miejsce  wykonania  / wykonywania usługi | Podmiot,  na rzecz którego  Usługa została wykonana  / jest wykonywana wraz z adresem. | Okres realizacji zamówienia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Uwaga!*

*Rodzaj usługi wykazany w tabeli powinien być opisany precyzyjnie i jednoznacznie odpowiadać warunkom postawionym przez Zamawiającego w SWZ dla danego zadania*

***UWAGA !!***

***Niniejszy wykaz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

***właściwej, umocowanej osoby / właściwych, umocowanych osób, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***