**DOKUMENTY SKŁADANE PRZEZ WYKONAWCĘ, KTÓREGO OFERTA ZOSTAŁA OCENIONA JAKO NAJKORZYSTNIEJSZA**

**NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nr postępowania*  **O.OZP.260.85.3.2023** | **FORMULARZ II.2. - WYKAZ WYKONANYCH ROBOT**  *(dokument składany na wezwanie Zamawiającego)* |

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **„Utworzenie specjalistycznego Centrum Badawczo-Analitycznego Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH - Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie przy ul. Powsińskiej 61/63”**w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniuoświadczamy, że zrealizowaliśmy w ciągu ostatnich 5 latach przed terminem składania ofert:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Warunek udziału w postępowaniu** | **Doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania Zamówienia** | **Podmiot, na zlecenie którego robota budowlana została wykonana** | **Data wykonania**  *(od dd-mm-rrrr  do dd-mm-rrrr)* | **Czy zamówienie zostało zrealizowane przez podmiot udostępniający swoje zasoby Wykonawcy** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **6** | **7** |
| 1 | co najmniej dwa (2) zadania, każde polegające na budowie lub przebudowie budynku lub innego obiektu kubaturowego albo na zaprojektowaniu i budowie lub zaprojektowaniu i przebudowie budynku lub innego obiektu kubaturowego o wartości robót co najmniej 100 000 000,00 PLN brutto każde zadanie | 1 zadanie:  Polegające na:  budowie/ przebudowie\*  zaprojektowaniu i budowie/ zaprojektowaniu i przebudowie\*  Budynku/ innego obiektu kubaturowego\*  Wartość robót: ………….  Nazwa zadania: …………..  Dodatkowe informacje: …………… |  | ***od*** *dd.mm.rrrr*  ***do*** *dd.mm.rrrr* | TAK/NIE\*  Nazwa podmiotu: …… |
| 2 zadanie:  Polegające na:  budowie/ przebudowie\*  zaprojektowaniu i budowie/ zaprojektowaniu i przebudowie\*  Budynku/ innego obiektu kubaturowego\*  Wartość robót: ………….  Nazwa zadania: …………..  Dodatkowe informacje: …………… |  | ***od*** *dd.mm.rrrr*  ***do*** *dd.mm.rrrr* | TAK/NIE\*  Nazwa podmiotu: …… |
| ……… |  | ***od*** *dd.mm.rrrr*  ***do*** *dd.mm.rrrr* | TAK/NIE\*  Nazwa podmiotu: …… |
| 2 | co najmniej jedno zadanie\*\* polegające na zaprojektowaniu i budowie/ przebudowie budynku lub innego obiektu kubaturowego obejmującego Pomieszczenia Laboratoryjne\*\*\* wyposażone w systemy bezpieczeństwa biologicznego i bezpieczeństwa środowiska. | 1 zadanie:  Polegające na:  zaprojektowaniu i budowie/ zaprojektowaniu i przebudowie\*  Budynku/ innego obiektu kubaturowego\*  Czy obejmuje Pomieszczenia Laboratoryjne\*\*\*?: TAK/ NIE\*  Czy Pomieszczenia Laboratoryjne\*\*\* są wyposażone w systemy bezpieczeństwa biologicznego i bezpieczeństwa środowiska: TAK/ NIE\*  Nazwa zadania: ……………….  Dodatkowe informacje: …………… |  | ***od*** *dd.mm.rrrr*  ***do*** *dd.mm.rrrr* | TAK/NIE\*  Nazwa podmiotu: …… |
| …………. |  | ***od*** *dd.mm.rrrr*  ***do*** *dd.mm.rrrr* | TAK/NIE\*  Nazwa podmiotu: …… |

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\* Zamawiający uzna spełnienie powyższego warunku, jeśli Wykonawca wykaże się jednym zadaniem obejmującym projektowanie i budowę ale także gdy Wykonawca wykaże się dwoma zadaniami – jednym obejmującym projektowanie wymaganego obiektu i drugim obejmującym budowę lub przebudowę tego obiektu.*

*\*\*\* zgodnie z definicją wskazaną w SWZ*

Do niniejszego oświadczenia załączamy dowody potwierdzające należyte wykonanie ww. robót budowalnych.

(Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym)

|  |  |
| --- | --- |
| *Nr postępowania*  **O.OZP.260.85.3.2023** | **FORMULARZ II.3. - WYKAZ PERSONELU KLUCZOWEGO SKIEROWANEGO DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**  *(dokument składany na wezwanie Zamawiającego)* |

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **„Utworzenie specjalistycznego Centrum Badawczo-Analitycznego Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH - Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie przy ul. Powsińskiej 61/63”**w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniuoświadczamy, że dysponujemy osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, legitymującymi się niżej wskazanymi kwalifikacjami zawodowymi i doświadczeniem :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek udziału w postępowaniu** | **Doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania Zamówienia** | **Imię i nazwisko proponowanej osoby** | **Podstawa dysponowania:** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **7** |
| 1 | **Osoba proponowana do pełnienia funkcji Kierownika Budowy** | Posiada minimum 24 miesiące doświadczenia zawodowego w okresie ostatnich 5 lat przed terminem składania ofert: TAK/ NIE\*  Liczba miesięcy doświadczenia: ……  przy realizacji minimum 2 zadań zgodnych z warunkiem udziału w postępowaniu: TAK/ NIE\*  Liczba zadań spełniających warunek: ………  **1 zadanie:**  Obejmujące:  Budowę/ przebudowę\*  zaprojektowanie i budowę/ zaprojektowanie i przebudowę\* Budynku/ innego obiektu kubaturowego\*  o wartości robót co najmniej 100 000 000 PLN brutto: TAK/ NIE  Wartość robót: ……….  Daty zakończenia robót: ……….  na stanowisku Kierownika Budowy/ Kierownika Robót Budowlanych\*  Nazwa zadania: …….  Informacje dodatkowe: ………….  **2 zadanie:**  Obejmujące:  Budowę/ przebudowę\*  zaprojektowanie i budowę/ zaprojektowanie i przebudowę\* Budynku/ innego obiektu kubaturowego\*  o wartości robót co najmniej 100 000 000 PLN brutto: TAK/ NIE\*  Wartość robót: ……….  Daty zakończenia robót: ……….  na stanowisku Kierownika Budowy/ Kierownika Robót Budowlanych\*  Nazwa zadania: …….  Informacje dodatkowe: ………….  **3 zadanie: …………………….** |  |  |
| 2 | **Osoba proponowana do pełnienia funkcji kluczowego Projektanta** | Posiada minimum 24 miesiące doświadczenia zawodowego w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert: TAK/ NIE\*  Liczba miesięcy doświadczenia: ……  przy opracowaniu dokumentacji projektowej składającej się co najmniej z projektu budowlanego na zaprojektowanie budowy lub przebudowy budynku lub innego obiektu kubaturowego  TAK/NIE\*  Potwierdzone zrealizowaniem co najmniej 2 zadań zgodnych z warunkiem udziału w postępowaniu: TAK/ NIE\*  Liczba zadań spełniających warunek: ………  **1 zadanie:**  Obejmujące:  zaprojektowanie i budowę/ zaprojektowanie i przebudowę\* Budynku/ innego obiektu kubaturowego\*  według **tego projektu budowlanego**: TAK/NIE\*  o wartości robót co najmniej 100 000 000 PLN brutto: TAK/ NIE\*  Wartość robót: ……….  Daty zakończenia robót: ……….  na stanowisku Głównego Projektanta/ Kierownika Projektu\*  Nazwa zadania: …….  Informacje dodatkowe: ………….  **2 zadanie:**  Obejmujące:  zaprojektowanie i budowę/ zaprojektowanie i przebudowę\* Budynku/ innego obiektu kubaturowego\*  według **tego projektu budowlanego**: TAK/NIE\*  o wartości robót co najmniej 100 000 000 PLN brutto: TAK/ NIE\*  Wartość robót: ……….  Daty zakończenia robót: ……….  na stanowisku Głównego Projektanta/ Kierownika Projektu\*  Nazwa zadania: …….  Informacje dodatkowe: ………….  **3 zadanie: …………………….** |  |  |
| 3 | **Osoba proponowana do pełnienia funkcji kluczowy Technolog Laboratoryjny** | Posiada minimum 24 miesiące doświadczenia zawodowego w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert: TAK/ NIE\*  Liczba miesięcy doświadczenia: ……  Przy opracowaniu projektów technologii laboratoryjnej  TAK/NIE\*  Potwierdzone opracowaniem co najmniej dwóch 2 projektów technologii laboratoryjnej: TAK/ NIE\*  W zakresie Pomieszczeń Laboratoryjnych\*\*\*\*: TAK/NIE\*  Liczba zadań spełniających warunek: ………  **1 zadanie:**  Projekt technologii laboratoryjnej: TAK/NIE\*  W zakresie Pomieszczeń Laboratoryjnych\*\*\*\*: TAK/NIE\*  Daty zakończenia opracowania projektu: ……….  Nazwa zadania: …….  Informacje dodatkowe: ………….  **2 zadanie:**  Projekt technologii laboratoryjnej: TAK/NIE\*  W zakresie Pomieszczeń Laboratoryjnych\*\*\*\*: TAK/NIE\*  Daty zakończenia opracowania projektu: ……….  Nazwa zadania: …….  Informacje dodatkowe: ………….  **3 zadanie: …………………….** |  |  |
| 4 | **Osoba proponowana do pełnienia funkcji kluczowy Projektant Sanitarny** | Posiada uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji w budownictwie\*\*\* do projektowania w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń: TAK/NIE\*  Dodatkowe informacje: ……….  Posiada minimum 24 miesiące doświadczenia zawodowego w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert: TAK/ NIE\*  Liczba miesięcy doświadczenia: ……  nabytego podczas pełnienia funkcji projektanta odpowiedniej branży: TAK/NIE\*  przy opracowaniu dokumentacji projektowej składającej się co najmniej z projektu budowlanego na zaprojektowanie budowy lub przebudowy budynku lub innego obiektu kubaturowego  TAK/NIE\*  Potwierdzone zrealizowaniem co najmniej 2 zadań zgodnych z warunkiem udziału w postępowaniu: TAK/ NIE\*  Liczba zadań spełniających warunek: ………  **1 zadanie:**  Obejmujące:  Zaprojektowanie i budowę/ zaprojektowanie i przebudowę\* Budynku/ innego obiektu kubaturowego\*  według **tego projektu budowlanego**: TAK/NIE\*  o wartości robót co najmniej 100 000 000 PLN brutto: TAK/ NIE\*  Wartość robót: ……….  Daty zakończenia robót: ……….  na stanowisku Projektanta Sanitarnego/ Głównego Projektanta/ Kierownika Projektu\*  Nazwa zadania: …….  Informacje dodatkowe: ………….  **2 zadanie:**  Obejmujące:  Zaprojektowanie i budowę/ zaprojektowanie i przebudowę\* Budynku/ innego obiektu kubaturowego\*  według **tego projektu budowlanego**: TAK/NIE\*  o wartości robót co najmniej 100 000 000 PLN brutto: TAK/ NIE\*  Wartość robót: ……….  Daty zakończenia robót: ……….  na stanowisku Projektanta Sanitarnego/ Głównego Projektanta/ Kierownika Projektu\*  Nazwa zadania: …….  Informacje dodatkowe: ………….  **3 zadanie: …………………….** |  |  |

**Zamawiający nie dopuszcza przedstawienia jednej osoby do pełnienia więcej niż jednej spośród wymienionych funkcji**

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\* Zgodnie z definicją wskazaną w SWZ*

*\*\*\* Z zastrzeżeniem uznawania uprawnień, zgodnie z „\*” w pkt 8.d2) ppkt 4) \**

*\*\*\*\* zgodnie z definicją wskazaną w SWZ*

(Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym)

|  |  |
| --- | --- |
| *Nr postępowania*  **O.OZP.260.85.3.2023** | **FORMULARZ II.4. – OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE ART. 108 UST. 1 PKT 5 PZP**  *(dokument składany na wezwanie Zamawiającego)* |

**MY NIŻEJ PODPISANI**

działając w imieniu i na rzecz

*{nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy }*

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn. **„Utworzenie specjalistycznego Centrum Badawczo-Analitycznego Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH - Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie przy ul. Powsińskiej 61/63”**

oświadczamy:

- że nie zawarłem z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

-\*że Wykonawca, którego reprezentuję **nie należy do grupy kapitałowej,** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów wraz z innymi Wykonawcami, którzy w tym postępowaniu złożyli odrębne oferty/oferty częściowe,

------------------------------ albo ------------------------------

-\*że Wykonawca, którego reprezentuję **należy do tej samej grupy kapitałowej,** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów wraz z innym Wykonawcą/Wykonawcami, którzy w tym postępowaniu złożyli odrębne oferty/oferty częściowe, tj. z Wykonawcą/mi ………………….…………………………………………………….……….

(*podać nazwę innego wykonawcy lub wykonawców, który należy do tej samej grupy kapitałowej i  złożył odrębną ofertę/ofertę częściową*)

Jednocześnie oświadczam, że oferta została przygotowana niezależnie od wskazanego/ych Wykonawcy/ów należącego/ych do tej samej grupy kapitałowej, na dowód czego przedkładam stosowne dowody\*\*

**\* niepotrzebne skreślić**

\*\* w przypadku, gdy Wykonawca **należy** do tej samej grupy kapitałowej co inny Wykonawca, który złożył odrębną ofertę/ofertę częściową w przedmiotowym postępowaniu, wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że przygotowanie oferty/oferty częściowej odbyło się niezależnie od wskazanego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

(Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym)

|  |  |
| --- | --- |
| *Nr postępowania*  **O.OZP.260.85.3.2023** | **FORMULARZ II.7. – OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓ®YM MOWA W ART. 125 UST. 1 PZP** *(dokument składany na wezwanie Zamawiającego)* |

**MY NIŻEJ PODPISANI**

działając w imieniu i na rzecz

*{nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy }*

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn. **„Utworzenie specjalistycznego Centrum Badawczo-Analitycznego Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH - Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie przy ul. Powsińskiej 61/63”**

, zgodnie z informacją zawartą we wstępnym oświadczeniu zawartym wraz z ofertą, oświadczam, że w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego nie podlegam wykluczeniu na podstawie przesłanek o których mowa w:

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 Pzp,
2. art. 108 ust. 1 pkt 4 Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
3. art. 108 ust. 1 pkt 5 Pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 Pzp,
5. art. 109 ust. 1 pkt 1 Pzp, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170),
6. art. 109 ust. 1 pkt 4 Pzp.
7. 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 oraz w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

(Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym)