**Załącznik nr 3 do SWZ**

Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
ul. Jana Pawła II 13
00-828 Warszawa

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU I PODSTAW WYKLUCZENIA**

###### **Część I: INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

**A: Informacje na temat Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Identyfikacja:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Nazwa: | [ ….] |
| Adres pocztowy: | [……] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów[[1]](#footnote-1):Telefon:Adres e-mail: | [……][……][……] |
| Czy Wykonawca jest**[[2]](#footnote-2):** - jest małym przedsiębiorstwem?- jest średnim przedsiębiorstwem? | [] Tak [] Nie**[[3]](#footnote-3)**[] Tak [] Nie |
| ***Rodzaj uczestnictwa:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi Wykonawcami (konsorcjum)?[[4]](#footnote-4) | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli tak:a) Proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie(lider, odpowiedzialny za określone zadania itp.):b) Proszę wskazać pozostałych Wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: | a): [……]b): [……] |

**B: Informacje na temat polegania na zasobach innych podmiotów**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Wykazywanie warunków z powołaniem się na zasoby innych podmiotów:***  | ***Odpowiedź:*** |
| Czy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu?[[5]](#footnote-5) | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli tak,[[6]](#footnote-6) proszę podać:1. Nazwę podmiotu, na zasobach którego Wykonawca polega
2. Adres pocztowy:
3. warunki, które Wykonawca wykazuje polegając na zasobach innego podmiotu.
4. Czy inny podmiot będzie wykonywał część zamówienia na usługi:
5. Jaki zakres zamówienia Wykonawca zamierza powierzyć innemu podmiotowi:
 | 1. [ ….]
2. [ ….]
3. [ ….]
4. [ ….]
5. [ ….]
 |

###### **Część II: PODSTAWY WYKLUCZENIA**

**A: Informacja o braku istnienia okoliczności wskazanych w** **art. 108 ust. 1 ustawy Pzp**

Oświadczam, że wobec Wykonawcy **nie występują** okoliczności wskazane w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp, które skutkowałyby wykluczeniem z postępowania. [[7]](#footnote-7)

**B: Informacja o istnieniu okoliczności wskazanych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp[[8]](#footnote-8)**

Oświadczam, że wobec Wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt …. [[9]](#footnote-9) uPzp*.*

Jednocześnie oświadczam, że podjąłem następujące środki naprawcze, które w moim przekonaniu pozwalają mi na udział w postępowaniu:

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

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

###### **Część III: WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

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

###### **Część IV: OŚWIADCZENIA KOŃCOWE**

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach I–III są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie informuje, że Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, dostęp do następujących dokumentów:*

1. *……………………….; dane umożliwiające dostęp do dokumentu: ……………………. (np. adres strony internetowej)*

*2) ……………………….; dane umożliwiające dostęp do dokumentu: ……………………. (np. adres strony internetowej)*

**DOKUMENT NALEŻY SPORZĄDZIĆ I ZŁOŻYĆ w formie elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.**

1. Informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów należy powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-1)
2. Por. Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR [↑](#footnote-ref-2)
3. Zaznaczyć właściwe. [↑](#footnote-ref-3)
4. Jeżeli zaznaczono TAK, każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składa oświadczenie odrębnie. [↑](#footnote-ref-4)
5. Jeżeli zaznaczono TAK, inny podmiot składa oświadczenie odrębnie [↑](#footnote-ref-5)
6. Podać stosowne informacje tyle razy, ile jest potrzeba, w zależności od ilości wskazywanych innych podmiotów. [↑](#footnote-ref-6)
7. Wykonawca może zmienić ten punkt, jeśli zachodzą w stosunku do niego podstawy wykluczenia i składa stosowne oświadczenie w tym zakresie w dalszej części. [↑](#footnote-ref-7)
8. Wykonawca wypełnia tę sekcję tylko w przypadku, gdy istnieją okoliczności wskazane w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5. [↑](#footnote-ref-8)
9. Wykonawca powinien wskazać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia. [↑](#footnote-ref-9)