Postępowanie nr **BZP.2711.53.2024.AW**

*Załącznik nr 2 do SWZ*

**(składany razem z ofertą)**

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/ WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZAMÓWIENIE / PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU

# składane na podstawie z art. 125 uPzp

1. **w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia przez Wykonawców oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie** w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje brak podstaw do wykluczenia i spełniania warunki udziału w postępowaniu
2. **w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotu udostępniającego zasoby oświadczenie składa również podmiot udostępniający zasoby**, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby

**Wykonawca / Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/** **Podmiot udostępniający zasoby \*:**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

*((pełna nazwa/firma Wykonawcy, w imieniu którego składane jest oświadczenie, adres))*

KRS/CEiDG/ (w zależności od podmiotu): …………………………………………………………………

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………………………

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

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

***„Specjalistyczna pielęgnacja 70 szt. drzew (formowanie i pielęgnacja koron drzew metodą alpinistyczną w tym cięcia sanitarne, pielęgnacyjne, wycofujące, koronkowe, imitujące naturalne wyłamania) na terenie Arboretum Wojsławice – Ogrodzie Botanicznym UWr”***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**składane przez Wykonawcę / Wykonawcę wspólnie ubiegającego się o zamówienie\***

1. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie:
2. art. 108 ust. 1 pkt 1-6 uPzp,
3. art. 109 ust. 1 pkt 4, 7, 8 i 10 uPzp.
4. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie w 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.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ...........\*\* uPzp / ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych powyżej w pkt. 1 -2).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością wymienioną w pkt. 1 powyżej, na podstawie art. 110 ust. 2 uPzp podjąłem następujące środki naprawcze: ...................................\*\*

*\*\*wypełnić jeżeli dotyczy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU składane przez Wykonawcę / Wykonawcę wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia \*:**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdz. VI pkt 1.2.4 SWZ, **w zakresie zdolności technicznej i zawodowej**, tj.:

* **dot. wykonanych usług opisanych w pkt 1.2.4.1 - TAK / NIE \***
* **dot. osób skierowanych do realizacji zamówienia opisanych w pkt 1.2.4.2:**
* **Tree Worker/Arborysta -** **TAK / NIE \***

1. *(wypełnia Wykonawca – tylko w przypadku jeżeli polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych podmiotu udostępniającego zasoby)* Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału postępowaniu określonych przez Zamawiającego w rozdz. VI pkt 1.2.4 SWZ **polegam na zdolnościach technicznych lub zawodowych podmiotu udostępniającego zasoby[[1]](#footnote-1):**

w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej:

* **dot. wykonanych usług opisanych w pkt 1.2.4.1 - TAK / NIE \***
* **dot. osób skierowanych do realizacji zamówienia opisanych w pkt 1.2.4.2:**
* **Tree Worker/Arborysta - TAK / NIE \***

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

*\*niepotrzebne skreślić*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU składane przez podmiot udostępniający zasoby**

1. *(wypełnia podmiot udostępniający zasoby na oddzielnym oświadczeniu - jeżeli dotyczy)* Oświadczam, że **spełniam warunki udziału w postępowaniu** określone przez Zamawiającego w rozdz. VI pkt 1.2.4 SWZ, w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej, tj.:

* **dot. wykonanych usług opisanych w pkt 1.2.4.1 - TAK / NIE \***
* **dot. osób skierowanych do realizacji zamówienia opisanych w pkt 1.2.4.2:**
* **Tree Worker/Arborysta - TAK / NIE \***

*\*niepotrzebne skreślić*

**INFORMACJA**

**o dokumentach na potwierdzenie umocowania do działania w imieniu Wykonawcy oraz o podmiotowych środkach dowodowych posiadanych przez Zamawiającego lub możliwych do uzyskania za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych:**

Wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie umocowania do działania w imieniu Wykonawcy oraz prawidłowe i aktualne podmiotowe środki dowodowe (jeżeli dotyczy) Zamawiający posiada lub może uzyskać do nich dostęp za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, na podstawie następujących danych:

**z bazy danych/rejestrów:**

| **Lp.** | **Nazwa oświadczenia lub dokumentu** | **Adres bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych/rejestru publicznego** | **Dane umożliwiające dostęp do tych środków**  **(nr KRS albo NIP, albo REGON itp.)** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | KRS |  |  |
| 2 | CEIDG |  |  |
| 3 | [inny] |  |  |

w dyspozycji Zamawiającego*:*

| **Lp.** | **Nazwa oświadczenia lub dokumentu** | **Dane umożliwiające dostęp do tych środków**  **(postępowanie, do którego został złożony podmiotowy środek dowodowy – nazwa, nr sprawy, nr ogłoszenia itp.)** |
| --- | --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne na dzień złożenia oświadczenia i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Oświadczenie musi być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia / Podmiotu udostępniającego zasoby***

1. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, **składa wraz z ofertą** **zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby** do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby potwierdza, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa w szczególności:

   1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;

   2) sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;

   3) czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

   Wzór zobowiązania podmiotu udostępniającego stanowi ***Załącznik nr 5 do SWZ.*** [↑](#footnote-ref-1)