OR.272.25.2021

Załącznik Nr 3

.............................................

Nazwa i adres Wykonawcy

#### **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę w postępowaniu na **„****Świadczenie usług geodezyjnych na potrzeby Powiatu Lwóweckiego oraz Realizacja projektu technicznego szczegółowej osnowy wysokościowej dla gmin Lwówek Śląski oraz Wleń”**, my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

(nazwa (firma) adres Wykonawcy/Wykonawców oraz REGON, NIP, KRS, nr tel./faks, adres e-mail); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)

**OŚWIADCZAM, ŻE NA DZIEŃ SKŁADANIA OFERT:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 pkt 1-6 ustawy Pzp.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, pkt 5, pkt 6 i pkt 7 ustawy Pzp.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. Prawo geodezyjne i kartograficzne (t.j. Dz.U. z 2020, poz. 2052 ze zm.)

Jednocześnie oświadczam, że informacje zawarte w nin. oświadczeniu są aktualne na dzień składania ofert.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpisy osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpisy osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty

OR.272.13.2021

Załącznik Nr 4

.............................................

Nazwa i adres Wykonawcy

#### **WYKAZ USŁUG WYKONANYCH, A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ OKRESOWYCH LUB CIĄGŁYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH, W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT**

DLA CZĘŚCI ………………

(należy złożyć dla każdej części odrębnie)

Składając ofertę w postępowaniu na **„Świadczenie usług geodezyjnych na potrzeby Powiatu Lwóweckiego oraz Realizacja projektu technicznego szczegółowej osnowy wysokościowej dla gmin Lwówek Śląski oraz Wleń”**, my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

(nazwa (firma) adres Wykonawcy/Wykonawców oraz REGON, NIP, KRS, nr tel./faks, adres e-mail); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

w okresie ostatnich 3 lat (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) wykonałem lub wykonuję następujące usługi.

Dla Części 1 Świadczenie usług geodezyjnych na rzecz Powiatu Lwóweckiego.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wykaz usług | Data wykonania:  od (data)  do (data) | Podmiot, na rzecz którego zamówienie/usługę wykonano  (nazwa JST, adres) | Wartość wykonanego zamówienia/usługi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do wykazu załączam dowody określające, że usługi wykonane lub są wykonywane należycie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpisy osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Dla Części 2 : Realizacji projektu technicznego szczegółowej osnowy wysokościowej dla gmin Lwówek Śląski oraz Wleń.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wykaz usług | Wartość  w PLN | Data wykonania:  od (data)  do (data) | Podmiot, na rzecz którego zamówienie/usługę wykonano  (nazwa, adres) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpisy uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty

OR.272.25.2020

Załącznik Nr 5

.............................................

Nazwa i adres Wykonawcy

#### **Wykaz osób skierowanych do realizacji zadania – wzór Załącznik nr WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w postępowaniu na **„Świadczenie usług geodezyjnych na potrzeby Powiatu Lwóweckiego oraz Realizacja projektu technicznego szczegółowej osnowy wysokościowej dla gmin Lwówek Śląski oraz Wleń”**, my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

(nazwa (firma) adres Wykonawcy/Wykonawców oraz REGON, NIP, KRS, nr tel./faks, adres e-mail); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

dysponuję następującymi osobami - zdolnymi do wykonania zamówienia – ~~spełniającymi wymagania określone w pkt. VII ogłoszenia.~~

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  osoby prowadzącej | Informacje na temat uprawnień i doświadczenia zawodowego (przedstawione informacje mają **jednoznacznie potwierdzać spełnianie wymagań**) | Podstawa do dyspono-wania |
| **Dla Części 1:**  Ś**wiadczenie usług geodezyjnych na rzecz Powiatu Lwóweckiego.** | | | |
| 1. | Osoba skierowana do realizacji zamówienia  ……………………..  *(imię i nazwisko)* | Nr świadectwa oraz uprawnień GUGiK  ………………………………………  ………………………………………… |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpisy osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  osoby prowadzącej | Informacje na temat wykształcenia i doświadczenia zawodowego (przedstawione informacje mają **jednoznacznie potwierdzać spełnianie wymagań** określonych w ogłoszeniu ) | Podstawa do dyspono-wania |
| **Dla Części 2:**  R**ealizacji projektu technicznego szczegółowej osnowy wysokościowej dla gmin Lwówek Śląski oraz Wleń.** | | | |
| 1. | Osoba skierowana do realizacji zamówienia  ……………………..  *(imię i nazwisko)* | Wykształcenie:  ……………………………………  Nr świadectwa oraz uprawnień GUGiK  ……………………………………… |  |

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

podpisy uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty

Załącznik Nr 6

OR.272.25.2021

POWIAT LWÓWECKI

ul. Szpitalna 4

59-600 Lwówek Śląski

WYKONAWCA

................................................................

(nazwa Wykonawcy)

................................................................

(siedziba Wykonawcy, w tym województwo)

...............................................................

(tel, e-mail)

................................................................

(Regon, NIP)

................................................................

(reprezentowanym przez)

#### **OŚWIADCZENIE O ZASTRZEŻENIU INFORMACJI**

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym art. 275 pkt 1 w związku z art. 359 pkt. 2) ustawy Prawo zamówień publicznych Dz. U. z poz. 2019 rok 2019 z późniejszymi zmianami na:

Przeprowadzenie szkoleń specjalistycznych dla uczniów oraz szkoleń podwyższających kompetencje dla nauczycieli w ramach projektu „Kompleksowe wsparcie kształcenia w zawodzie dla Powiatu Lwóweckiego”

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

(nazwa/firma Wykonawcy)

ubiegając się o zamówienie publiczne ww. postępowaniu, niniejszym oświadczamy, że zastrzegamy jako tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. 2019 poz. 1010 ze zm.) informacje zawarte w ofercie złożonej w przedmiotowym postępowaniu znajdujące się w plikach o nazwie:

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

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

W pozostałym zakresie oferta jest jawna i nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

Uzasadnienie zastrzeżenia wskazanych informacji, wraz z załączeniem ewentualnych dowodów:

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

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

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

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

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

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

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

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

(Należy wykazać spełnienie wszystkich przesłanek określonych w ustawie z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. 2019 poz. 1010 ze zm.)

Podpis złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e)

Załącznik Nr 7

OR.272.25.2021

POWIAT LWÓWECKI

ul. Szpitalna 4

59-600 Lwówek Śląski

WYKONAWCA

................................................................

(nazwa Wykonawcy)

................................................................

(siedziba Wykonawcy, w tym województwo)

...............................................................

(tel, e-mail)

................................................................

(Regon, NIP)

................................................................

(reprezentowanym przez)

***OŚWIADCZENIE O SPRZĘCIE I OPROGRAMOWANIU POZOSTAJĄCYM W DYSPOZYCJI WYKONAWCY***

Oświadczam, iż dysponuję następującym sprzętem pomiarowym oraz oprogramowaniem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Podstawa dysponowania |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Posiadam konto w aplikacji i.KERG dla Powiatu Lwóweckiego TAK/NIE (właściwe zaznaczyć)

Podpis złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e)

Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty