Załącznik nr 2

|  |
| --- |
|  |

(miejscowość, data)

**Zamawiający:**

Gmina Kaliska

Ul. Nowowiejska 2

83-260 Kaliska

**Zadanie pn.: „Dowóz uczniów do placówek oświatowych na terenie Gminy Kaliska w formie zakupu biletów miesięcznych na okres od 01 września 2021 r. do 24 czerwca 2022 r.”**

**Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU   
Z POSTĘPOWANIA O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

1. **Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału**

Oświadczam, że na dzień składania ofert, spełniam warunki udziału w postępowaniu, w zakresie wymaganym przez Zamawiającego, określonym w rozdziale VII SWZ.

1. **Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia**
2. Oświadczam, że na dzień składania ofert, nie podlegam wykluczeniu z postępowania   
   na podstawie:

* art. 108 ust. 1 PZP;
* art. 109 ust. 1 pkt 4,5,7 PZP.

1. Oświadczam\*, że na dzień składania ofert, zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …. PZP (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 PZP).

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

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

*\*wypełnić, jeżeli dotyczy*

**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.**

*Zamawiający przypomina o przygotowaniu dokumentów zgodnie z zapisami SWZ – dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*

Załącznik nr 3

|  |
| --- |
|  |

(miejscowość, data)

**Zamawiający:**

Gmina Kaliska

Ul. Nowowiejska 2

83-260 Kaliska

**Zadanie pn.: „Dowóz uczniów do placówek oświatowych na terenie Gminy Kaliska w formie zakupu biletów miesięcznych na okres od 01 września 2021 r. do 24 czerwca 2022 r.”**

**Oświadczenie dot. polegania na zasobach innych podmiotów**

W imieniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu / osoby oddającego potencjał** | **Adres podmiotu / osoby oddającego potencjał** |
|  |  |

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów do dyspozycji Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Określenie rodzaju zasobu (zdolność techniczna, zdolność zawodowa, sytuacja ekonomiczna)** |
|  |  |

do dyspozycji Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |

przy wykonywaniu zamówienia pn.: **„Dowóz uczniów do placówek oświatowych na terenie Gminy Kaliska w formie zakupu biletów miesięcznych na okres od 01 września 2021 r. do 24 czerwca 2022r.”**

**w związku z powyższym oświadczam, iż:**

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

|  |
| --- |
|  |

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

|  |
| --- |
|  |

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

|  |
| --- |
|  |

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

|  |
| --- |
|  |

1. udostępniając Wykonawcy zdolności w postaci wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia będę realizował roboty budowlane, których dotyczą udostępnione zdolności:

**TAK / NIE\***

*\*niepotrzebne usunąć*

*Zamawiający przypomina o przygotowaniu dokumentów zgodnie z zapisami SWZ – dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*

Załącznik nr 4

|  |
| --- |
|  |

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**Zamawiający:**

Gmina Kaliska

Ul. Nowowiejska 2

83-260 Kaliska

**Zadanie pn.: „Dowóz uczniów do placówek oświatowych na terenie Gminy Kaliska w formie zakupu biletów miesięcznych na okres od 01 września 2021 r. do 24 czerwca 2022 r.”**

**Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |

Zgodnie z wymogami art. 108 ust. 1 pkt 5 PZP (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) niniejszym oświadczam (y), że:

* nie należę do żadnej grupy kapitałowej\*
* nie należę do tej samej grupy kapitałowej\* w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
  o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r., poz. 275)
* należę do tej samej grupy kapitałowej\* w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
  o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r., poz. 275) z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy wchodzącego w skład grupy kapitałowej** | **Adres podmiotu** |
|  |  |

*W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, Wykonawca przedstawia dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w tym, że przygotowali oferty niezależnie od siebie.*

Jestem / jesteśmy pouczony / pouczeni i świadomy / świadomi odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

*Zamawiający przypomina o przygotowaniu dokumentów zgodnie z zapisami SWZ – dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*

Załącznik nr 5

|  |
| --- |
|  |

(miejscowość, data)

**WYKAZ USŁUG**

**Zamawiający:**

Gmina Kaliska

Ul. Nowowiejska 2

83-260 Kaliska

**Zadanie pn.: „Dowóz uczniów do placówek oświatowych na terenie Gminy Kaliska w formie zakupu biletów miesięcznych na okres od 01 września 2021 r. do 24 czerwca 2022 r.”**

**Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |

Oświadczam (y), że w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonaliśmy następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj i miejsce wykonanych usług** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Wartość brutto wykonanych usług** | **Data wykonania (dzień, miesiąc, rok)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA!**

**Wypełniony (i podpisany zgodnie z zapisami SWZ) przez Wykonawcę wykaz usług wraz z dowodami stanowiącymi załączniki do wykazu powinien zawierać wszystkie niezbędne informacje pozwalające Zamawiającemu na stwierdzenie czy Wykonawca spełnia określony w SWZ i ogłoszeniu o zamówieniu warunek udziału w postępowaniu dotyczący zdolności technicznej i zawodowej.**

**Do wykazu należy dołączyć dowody określające, że usługi wskazane w wykazie zostały wykonane należycie.**

*Zamawiający przypomina o przygotowaniu dokumentów zgodnie z zapisami SWZ – dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*

Załącznik nr 6

|  |
| --- |
|  |

(miejscowość, data)

**WYKAZ OSÓB**

**Zamawiający:**

Gmina Kaliska

Ul. Nowowiejska 2

83-260 Kaliska

**Zadanie pn.: „Dowóz uczniów do placówek oświatowych na terenie Gminy Kaliska w formie zakupu biletów miesięcznych na okres od 01 września 2021 r. do 24 czerwca 2022 r.”**

**Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |

**Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje zawodowe** |
|  |  |
|  |  |

**UWAGA!**

**Do wykazu należy dołączyć dowody określające, że dana osoba posiada wskazane w tabeli kwalifikacje zawodowe.**

*Zamawiający przypomina o przygotowaniu dokumentów zgodnie z zapisami SWZ – dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*