Załącznik nr 2

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy | **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ................................... ustawy Prawo zamówień publicznych. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, zgodnie art. 110 cytowanej ustawy, podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………...…………………..…………………………………………
……………………….……………………...………………………..…………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U z 2022 poz.835)**

|  |
| --- |
|  **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:** |
| 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. ***UWAGA!!!******Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie niniejszego dokumentu w formacie .pdf******WYPEŁNIONY DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM***

|  |
| --- |
| Załącznik nr 3 |

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy | **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji warunków zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**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. ***UWAGA!!!******Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie niniejszego dokumentu w formacie .pdf******WYPEŁNIONY DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

Załącznik nr 8……………………………………………………………………………………………………………………...Nazwa (firma) Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia……………………………………………………………………………………………………………………...Adres Wykonawcy / Adresy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW** **WYKONANYCH W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot i rodzaj wykonanej dostawy | Wartość wykonanej dostawy brutto / wielkość dostawy | Data wykonania  | Nazwa odbiorcy i miejsce wykonania |
| 1 | 2 | 3 | 5 | 6 |
|  |  | ……...……..zł |  |  |
|  |  | ……...……..zł |  |  |
|  |  | ……...……..zł |  |  |
|  |  | ………….. zł |  |  |

**Do wykazu należy dołączyć dowody określające czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne odpowiednie dokumenty.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie niniejszego dokumentu w formacie .pdf******WYPEŁNIONY DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

 Załacznik nr 9

-------------------------- -------------------------------------------------------------

Nazwa (firma) Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**WYKAZ**

**Producentów(ubojni/hodowli)**

**Nr zadania: .......................** (wypełnić dla każdego zadania oddzielnie)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa pokarmu | Nazwa producentaAdres, telefon | Numer weterynaryjny producenta |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

***UWAGA!!!***

***Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie niniejszego dokumentu w formacie .pdf***

***WYPEŁNIONY DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM***