## ZAŁĄCZNIK NR 2B DO SWZ: OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU (składa podmiot, na których zasoby Wykonawca się powołuje)

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZAÓB/ ZASOBY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kolumna 1** | **Kolumna 2** (*uzupełnia Wykonawca*) |
| 1 | **Dane Podmiotu udostępniającego zasoby – pełna nazwa/ firma** |  |
| 2 | **Adres siedziby – ulica, miejscowość i kod pocztowy** |  |
| 3 | **Numer REGON** |  |
| 4 | **Numer NIP/ PESEL** |  |
| 5 | **Adres e-mail** |  |

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Remont mogiły zbiorowej cywilnych ofiar okupanta niemieckiego z okresu II wojny światowej - Pomnik Walki i Męczeństwa w Chełmży** oświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**
2. **Informacja dotycząca podmiotu, na których zasoby Wykonawca się powołuje:**

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale II ust. 7 w pkt d1** (*należy wskazać i pozostawić konkretne pkt SWZ, w odniesieniu do których Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu*) **Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**
2. **Informacja dotycząca podmiotu, na których zasoby Wykonawca się powołuje:**
* **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp** **i nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie 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* (Dz. U. poz. 835)*[[1]](#footnote-1)*.**
* **Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt** (*należy wskazać konkretne podstawy wykluczenia, o ile dotyczy*)**: …………………………………..**

**ustawy PZP** (*należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy PZP*). **Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze** (*należy wymienić i opisać środki naprawcze/ określone przesłanki, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp*)**:**  **…………………………………..**

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam/y, 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.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kolumna 1** | **Kolumna 2** (*uzupełnia Wykonawca*) |
| **Miejscowość i data** |  |

*Dokument uzupełniony (wypełniony), zawierający wszelkie niezbędne dane i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym (podpis osoby (osób) upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu odpowiednio: podmiotów, na zasoby których powołuje się wykonawca w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu.*

## ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SWZ: OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE PODMIOTÓW, W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE** (*wymagane jest podanie nazw i adresów wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną i dostosować niniejszy formularz do potrzeb*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kolumna 1** (*uzupełnia Wykonawca*)**Pełna nazwa Wykonawcy** | **Kolumna 2** (*uzupełnia Wykonawca*)**Adres siedziby** (ulica, miejscowość, kod pocztowy) | **Kolumna 3** (*uzupełnia Wykonawca*) **Numer NIP / PESEL** | **Kolumna** **4** (*uzupełnia Wykonawca*) **Osoba/ osoby uprawniona/e do reprezentacji** (imię i nazwisko, opcjonalnie stanowisko) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

1. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA** składane w związku z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

**My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego oświadczamy, że przy realizacji zamówienia pn.: Remont mogiły zbiorowej cywilnych ofiar okupanta niemieckiego z okresu II wojny światowej - Pomnik Walki i Męczeństwa w Chełmży lub działając, jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie informuję, iż poszczególni Wykonawcy będą wykonywali następujące roboty/ dostawy/ usługi/ zadania:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kolumna 1** (*uzupełnia Wykonawca*)**Pełna nazwa Wykonawcy** | **Kolumna 2** (*uzupełnia Wykonawca*)**Adres siedziby** (ulica, miejscowość, kod pocztowy) | **Kolumna 3** (*uzupełnia Wykonawca*) **Rodzaj wykonywanego zakresu świadczenia/ zadania przez Wykonawcę** (należy wskazać zakres realizowanych zadań – robót/ dostaw/ usług wykonywanych przez danego Wykonawcę) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam/y, 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.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kolumna 1** | **Kolumna 2** (*uzupełnia Wykonawca*) |
| **Miejscowość i data** |  |

*Dokument uzupełniony (wypełniony), zawierający wszelkie niezbędne dane i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym*

## ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SWZ: ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZAÓB/ ZASOBY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kolumna 1** | **Kolumna 2** (*uzupełnia Wykonawca*) |
| 1 | **Dane Podmiotu udostępniającego zasoby – pełna nazwa/ firma** |  |
| 2 | **Adres siedziby – ulica, miejscowość i kod pocztowy** |  |
| 3 | **Numer REGON** |  |
| 4 | **Numer NIP/ PESEL** |  |
| 5 | **Adres e-mail** |  |

1. **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASÓB/ ZASOBY** składane w związku z art. 118 – 123 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kolumna 1** | **Kolumna 2** (*uzupełnia Wykonawca*) |
| 1 | **Ja/ My** (należy wskazać imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasób/ zasoby) |  |
| 2 | **jako upoważniony/ upoważnieni do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasób/ zasoby, działając w imieniu i na rzecz** (należy wskazać dane – nazwę/ firmę, NIP i REGON podmiotu udostępniającego zasób/ zasoby) |  |
| 3 | **zobowiązuję/my się do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu i na potrzeby realizacji przedmiotowego zadania** (należy określić/ wskazać udostępniane zasoby) |  |
| 4 | **Wykonawcy** (należy wskazać nazwę i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby) |  |
| 5 | **na potrzeby realizacji zamówienia pn.:** | **Remont mogiły zbiorowej cywilnych ofiar okupanta niemieckiego z okresu II wojny światowej - Pomnik Walki i Męczeństwa w Chełmży** |

1. **JEDNOCZEŚNIE OŚWIADCZAM/MY, ŻE**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kolumna 1** | **Kolumna 2** (*uzupełnia Wykonawca*) |
| 1 | **udostępniam/y Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie** (należy wskazać zakresdostępnych (udostępnianych) wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby (w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu) |  |
| 2 | **sposób (udział przy realizacji zamówienia) i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący** (należy wskazać sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby) |  |
| 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** (należy wskazać czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasobu zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu) |  |

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam/y, 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.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kolumna 1** | **Kolumna 2** (*uzupełnia Wykonawca*) |
| **Miejscowość i data** |  |

*Dokument uzupełniony (wypełniony), zawierający wszelkie niezbędne dane i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym*

## ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ: ZASTRZEŻENIE NIEUDOSTĘPNIANIA INFORMACJI STANOWIĄCYCH TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kolumna 1** | **Kolumna 2** (*uzupełnia Wykonawca*) |
| 1 | **Dane Wykonawcy – pełna nazwa/ firma** |  |
| 2 | **Adres siedziby – ulica, miejscowość i kod pocztowy** |  |
| 3 | **Numer REGON** |  |
| 4 | **Numer NIP/ PESEL** |  |
| 5 | **Adres e-mail** |  |

1. **ZASTRZEŻENIE NIEUDOSTĘPNIANIA INFORMACJI STANOWIĄCYCH TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kolumna 1** | **Kolumna 2** (*uzupełnia Wykonawca*) |
| 1 | **Niniejszym zastrzegam, aby następujące informacje nie były udostępniane, gdyż stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** (należy wskazać, które informacje składane wraz z ofertą stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa) |  |
| 2 | **Uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji** (*należy wskazać, opisać i uzasadnić określone przesłanki/ warunki, które potwierdzają, iż wskazane powyżej informacje są zastrzeżone*) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kolumna 1** | **Kolumna 2** (*uzupełnia Wykonawca*) |
| **Miejscowość i data** |  |

*Dokument uzupełniony (wypełniony), zawierający wszelkie niezbędne dane i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym.*

## ZAŁĄCZNIK NR 1A DO SWZ: ZESTAWIENIE ROZWIĄZAŃ, MATERIAŁÓW, URZĄDZEŃ RÓWNOWAŻNYCH

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONAWCY** (*należy uzupełnić wszelkie niezbędne informacje, umożliwiające identyfikację i weryfikację podmiotu składającego ofertę*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kolumna 1** | **Kolumna 2** (*uzupełnia Wykonawca*) |
| 1 | **Dane Wykonawcy – pełna nazwa/ firma** |  |
| 2 | **Adres siedziby – ulica, miejscowość i kod pocztowy** |  |
| 3 | **Numer REGON** |  |
| 4 | **Numer NIP/ PESEL** |  |
| 5 | **Adres e-mail** |  |

1. **WYKAZ ROZWIĄZAŃ I/LUB MATERIAŁÓW I/ LUB URZĄDZEŃ RÓWNOWAŻNYCH**

w nawiązaniu do przedłożonej oferty oświadczam(y), że zaoferowana cena brutto wskazana w formularzu oferty zawiera niżej wymienione następujące rozwiązania/materiały/urządzenia równoważne. Pozostałe, nie wymienione w poniższym wykazie rozwiązania, materiały, urządzenia, inne elementy zostaną zastosowane, wbudowane zgodnie z opisem zawartym w dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznej wykonania i odbioru robót i SWZ (*uwaga! Całą tabelę poniżej wypełnia Wykonawca, jeśli dotyczy, w zależności od potrzeb należy dodać kolejne wiersze do tabeli*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Materiały, urządzenie lub rozwiązania równoważne, oferowane przez Wykonawcę i przyjęte w dokumentacji projektowej, Specyfikacji Warunków Zamówienia** | **Proponowane urządzenie równoważne, tj. udokumentowanie równoważności oferowanych materiałów, urządzeń lub rozwiązań równoważnych** |
| **Nazwa** (należy wskazać nazwę proponowanego rozwiązania równoważnego) | **Typ** (należy wskazać typ proponowanego rozwiązania równoważnego) | **Dostawca/Producent** (należy wskazać dostawcę/ producenta proponowanego rozwiązania) |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

**Załączniki do niniejszego wykazu:**

1. ……………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………

**UWAGA:**

* + - 1. W tabeli powyżej do oferty Wykonawca winien wskazać oferowane urządzenia / materiały równoważne posiadające określone parametry techniczne/funkcjonalne w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w STWiORB i przyjętym do porównania dla celów ustalenia równoważności urządzenia/materiału.
			2. Jeżeli Wykonawca nie planuje zaoferowania urządzeń/materiałów równoważnych do opisanych dokumentacją techniczną zamówienia, to nie ma obowiązku składania niniejszego załącznika a Zamawiający uprawniony jest przyjąć, że zamówienia będzie wykonane z uwzględnieniem urządzenie/materiał opisanych dokumentacją projektową,
			3. W celu wykazania równoważności proponowanego urządzenia /materiału Wykonawca ma obowiązek załączyć do niniejszego wykazu odpowiednie obliczenia, szczegółowe rysunki techniczne, atesty na kompletne urządzenie, aprobaty, deklaracje zgodności z przepisami i normami, karty katalogowe proponowanych urządzeń równoważnych. Niniejsze dokumenty muszą w sposób jednoznaczny stwierdzać równoważność proponowanych urządzeń w stosunku do przyjętych w dokumentacji projektowej, STWiOR, opisie przedmiotu zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kolumna 1** | **Kolumna 2** (*uzupełnia Wykonawca*) |
| **Miejscowość i data** |  |

*Dokument uzupełniony (wypełniony), zawierający wszelkie niezbędne dane i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym*

1. Zgodnie z treścią 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, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-1)