## 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.: Odbiór i zagospodarowanie stałych odpadów komunalnych z terenu Gminy Miasto Chełmża w latach 2023-2024 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.*

## 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.:** | **Odbiór i zagospodarowanie stałych odpadów komunalnych z terenu Gminy Miasto Chełmża w latach 2023-2024** |

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.*

## 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.*