## Załącznik nr 3

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Lubicz,**

**Lubicz Dolny, ul. Toruńska 21,   
87-162 Lubicz**

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**składane na podstawie art. 125 ust 1ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2021 r., poz. 1129 ze zmianami)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**ZAKUP USŁUG POCZTOWYCH**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………  Data, miejscowość | ……………………………………………….  Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia   
   z postępowania na podstawie art. ………….ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych art. 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:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………  Data, miejscowość | ……………………………………………….  Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

**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.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………  Data, miejscowość | ……………………………………………….  Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

**\* Oświadczenie składa: (wraz z ofertą)**

1) wykonawca,

2) w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia – każdy z wykonawców,

3) podmiot udostępniający swoje zasoby wykonawcy.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Lubicz,**

**Lubicz Dolny, ul. Toruńska 21,   
87-162 Lubicz**

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2021 r., poz. 1129 ze zmianami)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**ZAKUP USŁUG POCZTOWYCH**

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………  Data, miejscowość | ……………………………………………….  Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego podmiotu:\*

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

w następującym zakresie:

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………  Data, miejscowość | ……………………………………………….  Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

**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.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………  Data, miejscowość | ……………………………………………….  Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

**\* Oświadczenie składa: (wraz z ofertą)**

1) wykonawca,

2) w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia – każdy   
 z wykonawców,

3) podmiot udostępniający swoje zasoby wykonawcy wraz z oświadczeniem o realizacji   
 zakresu, o którym mowa w art. 118 ustawy Pzp.

## Załącznik nr 4

## pieczątka firmowa wykonawcy

**WYKAZ USŁUG**

wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych,   
w okresie ostatnich 3 lat a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, wykonał należycie i prawidłowo ukończył, lub cały czas wykonuje co najmniej jedną usługę polegającą na świadczeniu **usług pocztowych w obrocie krajowym, trwającą min. 1 rok   
o wartości min. 50.000 zł.**

Do wykazu należy dołączyć dowody określające czy usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane,   
a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **NAZWA KONTRAKTU**  **(wyszczególnienie przedmiotu -branża)** | **ZAMAWIAJĄCY / ODBIORCA** | **MIEJSCE WYKONANIA** | **DATA WYKONANIA** | **WARTOŚĆ KONTRAKTU** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………….  Data, miejscowość | ……………………………………………  Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

## Załącznik nr 5

pieczątka firmowa wykonawcy

**WSKAZANIE LOKALIZACJI STAŁEJ PLACÓWKI DO NADAWANIA I ODBIORU PRZESYŁEK POCZTOWYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Lokalizacja** | **Forma dyspozycji** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………  Data, miejscowość | ……………………………………………….  Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

## Załącznik nr 6

## pieczątka firmowa wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE POWIERZENIA REALIZACJI CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PODWYKONAWCOM**

Oświadczam, że w postępowaniu pn.:

**ZAKUP USŁUG POCZTOWYCH**

następującą część zamówienia:

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

…………………………………………………………………………………………………………………

(Opis części zamówienia, która będzie powierzona)

zamierzam / nie zamierzam\* powierzyć podwykonawcom:

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

………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres podwykonawcy)

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………  Data, miejscowość | ……………………………………………….  Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

\*niewłaściwe skreślić

**Załącznik nr 7**

*Wykonawca:*

*……………………………………………………..……..……………………...………………………………………...*

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG) reprezentowany przez:*

*…………………………………………………………*

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE AKTUALNOŚCI INFORMACJI SKŁADANYCH NA PODSTAWIE ART. 125 UST.1 USTAWY PZP**

Oświadczam, że w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym pn.:

**ZAKUP USŁUG POCZTOWYCH**

informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzpw zakresie:   
1) braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp,   
2) spełniania warunków udziału w postępowaniu

są aktualne.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………  Data, miejscowość | ……………………………………………….  Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

## Załącznik nr 8

…………………………………………….

*(nazwa firmy, adres, NIP, KRS/CEiDS)*

# reprezentowana przez:

# …………………………………………..

*(imię, nazwisko)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Stosownie do art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2021, poz. 1129 ze zmianami).

Działając w imieniu i na rzecz:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy tj.

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

*(nazwa i adres wykonawcy, któremu zostanie udostępniony potencjał)*

**na potrzeby realizacji zamówienia, którego przedmiotem jest**

**ZAKUP USŁUG POCZTOWYCH**

|  |
| --- |
| ***ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA\**** |

- **zakres dostępnych wykonawcy zasobów**:

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

*(należy wpisać nazwę, przedmiot zrealizowanych zamówień, podczas których zdobyto doświadczenie, będące przedmiotem niniejszego zobowiązana)*

- **sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego:**

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

*(należy wpisać w jaki sposób doświadczenie podmiotu będzie wykorzystane podczas realizacji zamówienia)*

- **zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego**

……………………………………………………………………………………………………

*(należy wpisać w jakim zakresie podmiot trzeci będzie brał udział w realizacji zamówienia (jaki zakres robót będzie wykonywał oraz okres,   
w którym doświadczenie będzie udostępniane Wykonawcy)*

|  |
| --- |
| ***ZDOLNOŚĆ ZAWODOWA\**** |

- **zakres dostępnych wykonawcy zasobów**:

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

*(należy wpisać nazwę, przedmiot zrealizowanych zamówień, podczas których zdobyto doświadczenie, będące przedmiotem niniejszego zobowiązana)*

- **sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego:**

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

*(należy wpisać w jaki sposób doświadczenie podmiotu będzie wykorzystane podczas realizacji zamówienia)*

- **zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego**

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

*(należy wpisać w jakim zakresie podmiot trzeci będzie brał udział w realizacji zamówienia (jaki zakres robót będzie wykonywał oraz okres,   
w którym doświadczenie będzie udostępniane Wykonawcy)*

|  |
| --- |
| ***SYTUACJA FINANSOWA LUB EKONOMICZNA\**** |

- **zakres dostępnych wykonawcy zasobów**:

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

*(należy wpisać nazwę, przedmiot zrealizowanych zamówień, podczas których zdobyto doświadczenie, będące przedmiotem niniejszego zobowiązana)*

- **sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego**:

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

*(należy wpisać w jaki sposób doświadczenie podmiotu będzie wykorzystane podczas realizacji zamówienia)*

- **zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego**

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

*(należy wpisać w jakim zakresie podmiot trzeci będzie brał udział w realizacji zamówienia (jaki zakres robót będzie wykonywał oraz okres,   
w którym doświadczenie będzie udostępniane Wykonawcy)*

…………………………………… dnia ………………… r. ………………………………………………………………………

podpis podmiotu udostępniającego zasoby

\*wypełnić w zakresie w jakim dotyczy

**UWAGA**

Zgodnie z treścią art. 118 ust. 2 ustawy Pzp:

art. 118 ust. 2. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

## Załącznik nr 9

*Wykonawca:*

*……………………………………………………..……..……………………...………………………………………...*

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG) reprezentowany przez:*

*…………………………………………………………*

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA NA PODSTAWIE ART. 95 USTAWY PZP**

Oświadczam, że w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym pn.:

**ZAKUP USŁUG POCZTOWYCH**

1. Osoby wykonujące czynności związane z realizacją przedmiotu zamówienia,   
   w szczególności osoby wykonujące czynności związane z realizacją przedmiotu zamówienia polegające na odbiorze od Zamawiającego przesyłek pocztowych jeżeli wykonywanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1320 ze zmianami.).
2. Wyrażam zgodę na weryfikację przez Zamawiającego charakteru zatrudnienia tych osób, zgodnie z zasadami określonymi w Rozdziale 3 ust. 2 SWZ.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………  Data, miejscowość | ……………………………………………….  Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |