**Załącznik nr 2**

**Oświadczenie Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby\***

**składane na podstawie Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 i w związku z art 125 ust. 5
ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych i art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.**

**dotyczy: zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. „Zorganizowanie dwóch wycieczek autokarowych do Pragi (Czechy) dla pracowników oraz emerytów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej”.**

**CPV – 63510000-7, 63511000-4**

**Nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………………………**

**CZ. I DOTYCZĄCA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ przez zamawiającego.

**CZ. II. DOTYCZĄCA PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

* + - 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
			2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4) ustawy Pzp.
			3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ............. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Pzp podjąłem/am następujące środki naprawcze: ...................................................................

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

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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. z 2022 poz. 835)

**CZ. III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

Oświadczam, że dostęp do podmiotowych środków dowodowych, tj. ………………………………

można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych, na podstawie następujących danych umożliwiających dostęp do tych środków (np. NIP, REGON, nr KRS): ……………………………………………………………………………………………….

**CZ. IV. OŚWIDCZENIE 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.

***(podpis wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby\*)***

\*- skreślić odpowiednio

dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**Załącznik nr 2.1.**

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI**

**WYKONAWCY ZASOBÓW NIEZBEDNYCH NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMOWIENIA**

**(jeżeli dotyczy)**

**dotyczy: zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. „Zorganizowanie dwóch wycieczek autokarowych do Pragi (Czechy) dla pracowników oraz emerytów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej”.**

**CPV – 63510000-7, 63511000-4**

Ja niżej podpisany:……………………………….……………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(nazwa (firma) i dokładny adres podmiotu)*

zobowiązuję się do oddania na potrzeby wykonania zamówienia n/w zasobów:

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

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

*(określenie dostępnych dla Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby – wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczny lub finansowy)*do dyspozycji Wykonawcy:

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

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

*(nazwa (firma) Wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia dotyczącego ww. zadania

Oświadczam, iż:

1) udostępniam Wykonawcy w/w zasoby w następującym zakresie:

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

2) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

3) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

4) będę realizował usługę, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się
do warunków udziału, na których polega Wykonawca:

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  ***(podpis podmiotu udostępniającego zasoby)*** |

Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub osobistym.

**Załącznik nr 2.2.**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJACYCH**

**SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

 **(jeżeli dotyczy)**

**dotyczy: zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. „Zorganizowanie dwóch wycieczek autokarowych do Pragi (Czechy) dla pracowników oraz emerytów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej”.**

**CPV – 63510000-7, 63511000-4**

**Nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………………………**

**Oświadczamy, że następujące usługi stanowiące przedmiot zamówienia wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia** *(wypełnić jeżeli dotyczy)*: ……………………………………………………………………………………………………………………........…….

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

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

***Uwaga:* Oświadczenie, zgodnie z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. (tj. Dz.U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.), składają wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia - w przypadku o którym mowa w art. 117 ust 3 Pzp ( jeżeli dotyczy).**

Wykonawca/cy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (nazwa/firma, adres): ........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

Zakres usług, które zostaną wykonane przez danego wykonawcę wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia: ........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

***(podpis wykonawcy)***

Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

**Załącznik nr 3**

**ZESTAWIENIE KOSZTÓW ZADANIA**

**dotyczy: zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. „Zorganizowanie dwóch wycieczek autokarowych do Pragi (Czechy) dla pracowników oraz emerytów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej”.**

**CPV – 63510000-7, 63511000-4**

**Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | Max liczba osób | Cena brutto za1 osobę | Wartość ogółem brutto= kol. 2 x kol. 3 |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| Koszt wycieczki do Pragi (zgodnie z wymaganiami określonymi w Rodz. II i zał nr 5 do SWZ ) | 172 |  |  |

**Słownie wartość brutto: ............................................................................................**

***(podpis wykonawcy)***

dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**Załącznik nr 4**

**Wykaz do oceny kryterium wykazanych w pkt 9 SWZ**

**dotyczy: zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. „Zorganizowanie dwóch wycieczek autokarowych do Pragi (Czechy) dla pracowników oraz emerytów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej”.**

**CPV – 63510000-7, 63511000-4**

**Nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………………………**

1. Informacja /dane niezbędne od wyliczenia kryterium określone w Rozdz. III pkt 9 ppkt 2) SWZ.

Informujemy, że pan/pani przeznaczona/y do realizacji zadania pilotowała wycieczki do Pragi w niżej wymienionych ilościach i terminach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe | Ilość wykonanych/ prowadzonych wycieczek do Pragi w okresie ostatnich 5 lat | dokumenty potwierdzające posiadanie wymaganego doświadczenia (tak/nie) |
| **1** | **2** | **3** | **4** |  |
| **1** |  |  | Łączna ilość wykonanych /prowadzonych wycieczek do Pragi w okresie 5 ostatnich lat …………………………………Termin realizacji wycieczek\*od dnia ………………… r. do dnia ……………… r. od dnia ………………… r. do dnia ……………… r.od dnia ………………… r. do dnia ……………… r.od dnia …………………… r. do dnia …………… r. |  |
| **2** |  |  | Łączna ilość wykonanych /prowadzonych wycieczek do Pragi w okresie 5 ostatnich lat …………………………………Termin realizacji wycieczek \*od dnia ……………… r. do dnia ……………………r. od dnia …………………… r. do dnia …………… r.od dnia ……………… r. do dnia ………………… r.od dnia ……………… r. do dnia ………………… r.  |  |

\*odpowiednio dostosować do ilości faktycznie zrealizowanych wycieczek przez osobę/osoby wykazaną/ne w kol. Nr 2

Do oferty należy dołączyć dokumenty potwierdzające posiadanie wymaganego doświadczenia. W przypadku braku wypełnienia kol. nr 2,3 i 4 w ww. tabeli, Zamawiający nie wyliczy kryterium a oferta otrzyma 0 pkt. W przypadku nie wypełnienia kol. nr 4 ww. tabeli a z załączonych dokumentów będzie wynikać wymagane doświadczenie, Zamawiający je przyjmie do wyliczeń.

Do wykazu należy dołączyć potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów (zaświadczenie, referencje lub inny dokument) od Zleceniodawcy potwierdzający, że wykazane doświadczenie zostało wykonane należycie.

1. Informacja /dane niezbędne od wyliczenia kryterium określone w Rozdz. III pkt 9 ppkt 3) SWZ. Informujemy że pojazdy przeznaczone do realizacji zadania posiadają następujące normy euro:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Wymagany sprzęt dostępny dla wykonawcy |
| Rodzaj środka transportowegoOpis (rodzaj, nazwa, model) | liczba miejsc siedzących | Posiadana norma EURO |
| 1 | 2 | 3 | 5 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uwaga: W przypadku nie wypełnienia ww. tabeli oferta otrzyma 0 pkt w tym kryterium.

1. Dla wyliczenia kryterium wskazanego w Rozdz. III pkt 9 ppkt pkt 4) - **Ilość zatrudnianych** przez Wykonawcę pracowników do realizacji niniejszego zamówienia z tzw. **„grup społecznie marginalizowanych”:**

 Oświadczamy, że zatrudniamy pracowników z tzw. „grup społecznie marginalizowanych” tj.

* 1. do 30- go roku życia - …………… osób
	2. po ukończeniu 50-go roku życia……………… osób
	3. osoby z orzeczoną niepełnosprawnością ………….. osób

- łącznie ..........osób.

*W przypadku braku wypełnienia pkt. 3 Wykonawca otrzyma „0” punktów.*