**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 za  1 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 transportowego  Opis (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.*