**Załącznik nr 2**

**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.** **o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę (…)**

**dotyczy: postępowania w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. „Dostawa karnetów uprawniających pracowników i emerytów MOPS do korzystania z usług rekreacyjnych i sportowych o zróżnicowanym charakterze w postaci pakietu sportowego w ramach miesięcznego abonamentu.**

**CPV – 92600000-7**

**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)*** |

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

**Załącznik nr 2.1.**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA** – **jeżeli dotyczy**

**dotyczy postępowania w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. „Dostawa karnetów uprawniających pracowników i emerytów MOPS do korzystania z usług rekreacyjnych i sportowych o zróżnicowanym charakterze w postaci pakietu sportowego w ramach miesięcznego abonamentu.**

**CPV – 92600000-7**

**Oświadczamy, że następujące dostawy lub roboty budowlane\*/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 2023 r., poz. 1605 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 dostaw/robót budowlanych\*/usług\*, które zostaną wykonane przez danego wykonawcę wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia: ..........................................................................................................................................

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

\*- jeżeli dotyczy

|  |  |
| --- | --- |
|  |  ***(podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*** |

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

**Załącznik nr 3**

**Zestawienie kosztów zadania**

**dotyczy postępowania w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. „Dostawa karnetów uprawniających pracowników i emerytów MOPS do korzystania z usług rekreacyjnych i sportowych o zróżnicowanym charakterze w postaci pakietu sportowego w ramach miesięcznego abonamentu.**

**CPV – 92600000-7**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Nazwa**  | **Maksymalna ilość karnetów**  | **Cena jednostkowa brutto za 1 karnet** | **Ilość miesięcy**  | **Wartość brutto****=kol 3 x kol 4** **x kol 5** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | Karnet dla pracownika/emeryta | 264 |  | 12 |  |

Wartość brutto .................................

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

 **(podpis wykonawcy)**

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

**Załącznik nr 4**

**Wykaz obiektów/placówek - do oceny kryteriów określonych w Rozdz. III pkt 8 ppkt 8.1.1. ppkt 2)-4)**

„**Ilość dostępnych basenów, siłowni, punktów prowadzących zajęcia grupowe fitness
w ramach karnetu na terenie Wrocławia „**

**dotyczy postępowania w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. „Dostawa karnetów uprawniających pracowników i emerytów MOPS do korzystania z usług rekreacyjnych i sportowych o zróżnicowanym charakterze w postaci pakietu sportowego w ramach miesięcznego abonamentu.**

**CPV – 92600000-7**

**Nazwa Wykonawcy...........................................................................................................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wykaz placówek/obiektów świadczących usługi sportowe lokalizacja we Wrocławiu\*** | **Rodzaj świadczonych usług** | **Adres obiektu** |
| **1** | **Baseny** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **2.** | **Siłownie** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **3.**  | **punkty prowadzące zajęcia grupowe fitness** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\***Powyższy wykaz może być zmodyfikowany do wielkości wpisywanych informacji z zastrzeżeniem że musi zawierać wszystkie wymagane dane.

*Zaleca się aby placówki/obiekty wykazane były wg. alfabetycznego wykazu ulic.*

 *Jeżeli dwa niezależne podmioty świadczące usługi zostały zlokalizowane w odrębnych lokalach tego samego budynku, zostaną one zakwalifikowane jako dwa odrębne obiekty sportowe.*

*W przypadku wykazania jednego obiektu/placówki pod jednym adresem, świadczące różne rodzaje ww. usług Zamawiający traktuje to jako jedną placówkę/ obiekt, zaś do oceny zostanie uwzględniony obiekt z wyższą punktową wartością.*

 **(podpis wykonawcy)**

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