**Załącznik nr 2**

**Oświadczenie**

**Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby\* – jeżeli dotyczy**

**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.** **Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę**

**dotyczy: postępowania na zamówienie publiczne prowadzone w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. „Świadczenia usługi pocztowej - nadawania przekazów pocztowych w formie bezgotówkowej realizowanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej” CPV 64110000-0**

**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. 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.

***(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 NIEZBĘDNYCH NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMOWIENIA**

(jeżeli dotyczy)

**dotyczy: postępowania na zamówienie publiczne prowadzone w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. „Świadczenia usługi pocztowej - nadawania przekazów pocztowych w formie bezgotówkowej realizowanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej” CPV 64110000-0**

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 podpisem osobistym.**

**Załącznik nr 2.2.**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJACYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA** (jeżeli dotyczy)

**dotyczy:** **postępowania na zamówienie publiczne prowadzone w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. „Świadczenia usługi pocztowej - nadawania przekazów pocztowych w formie bezgotówkowej realizowanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej” CPV 64110000-0**

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  ***(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 na zamówienie publiczne prowadzone w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. „Świadczenia usługi pocztowej - nadawania przekazów pocztowych w formie bezgotówkowej realizowanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej” kod CPV: 64110000-0**

Nazwa Wykonawcy .................................................................................

**Tabela nr 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.**  | **kwota przekazu pocztowego w zł (od - do)**  | **Przewidywana ilość przekazów**  | **Opłata brutto za nadanie przekazów przez Internet** | **Wartość opłat brutto kol.3 x kol 4** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | 0,01 - 200 | 3108 |  |  |
| 2 | 200,01 - 300 | 2496 |  |  |
| 3 | 300,01 - 500 | 2556 |  |  |
| 4 | 500,01 - 1000 | 4500 |  |  |
| 5 | 1001 - 2000 | 348 |  |  |
| 6 | 2000,01 - 3000 | 120 |  |  |
|   | **Wartość ogółem**  |  |
| **Tabela nr 2** |  |  |  |
| **l.p.** | **Przewidywana ilość zwrotów** | **Opłata za zwroty** | **Wartość opłat za zwroty****Kol. 2 x kol. 3** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | 456 |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Wartość brutto oferty**

**(Wartość opłat brutto tabela 1 + Wartość opłat tabela 2) …….........................................**

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

*Wartość jednostkowa za realizację przekazu musi obejmować wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia w szczególności koszty: realizowania przekazów, udostępnienia Nadawcy aplikacji do nadawania przekazów, zwrotów do Nadawcy kwot określonych w przekazach po wyczerpaniu możliwości ich doręczenia lub wypłaty adresatowi oraz uwzględniać inne opłaty i podatki wynikające z realizacji umowy a także ewentualne upusty i rabaty, oraz nie może ulec zwiększeniu w czasie obowiązywania umowy.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***podpis wykonawcy*** |

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

**Załącznik nr 4**

**Wykaz placówek odbiorczych na terenie miasta Wrocławia**

**- do oceny w kryterium „Liczba placówek odbiorczych na terenie miasta Wrocławia, w których można odebrać awizowany przekaz pocztowy” Rozdz. III pkt. 9 ppkt. 9.1.1. ppkt 2) SWZ**

**dotyczy: postępowania na zamówienie publiczne prowadzone w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. „Świadczenia usługi pocztowej - nadawania przekazów pocztowych w formie bezgotówkowej realizowanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej” CPV 64110000-0**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa punktu** | **Adres punktu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Powyższy wykaz może być zmodyfikowany do wielkości wpisywanych informacji

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***podpis wykonawcy*** |

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