**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 na zamówienie publiczne w trybie podstawowym** **bez przeprowadzenia negocjacji na zadanie pn. „Dostawy do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej we Wrocławiu talonów na zakup żywności przez klientów MOPS”.**

*CPV: 30199750-2*

**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)***

\*- skreślić odpowiednio – jeżeli dotyczy

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

**Załącznik nr 2.1.**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJACYCH SIĘ o UDZIELENIE ZAMÓWIENIA** – jeżeli dotyczy

**dotyczy: postępowania na zamówienie publiczne w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na zadanie pn. „Dostawy do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej we Wrocławiu talonów na zakup żywności przez klientów MOPS”.**

*CPV: 30199750-2*

**Nazwa Wykonawcy/ wykonawców ……………………………………………………………**

**Oświadczamy, że następujące /usługi****\*/dostawy~~\*~~/~~roboty budowlane~~\* 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\*/dostaw~~\*~~ /~~robót budowlanych~~\*, które zostaną wykonane przez danego wykonawcę wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia: .................................................................................................................................

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

\* Jeżeli dotyczy

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***(podpis wykonawcy)*** |

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

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zestawienie kosztów**

**dotyczy: postępowania na zamówienie publiczne w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na zadanie pn. „Dostawy do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej we Wrocławiu talonów na zakup żywności przez klientów MOPS”.**

*CPV: 30199750-2*

Nazwa Wykonawcy …................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tabela 1 :** **talony na zakup żywności** |  |  |  |
| **liczba talonów** | **Wartość nominalna 1 talonu**  | **Łączna wartość nominalna talonów** |
| kol. 1 | kol. 2 | kol. 3 |
|  14.000 | **10 zł** | **140 000 zł** |
|  |  |  |  |  |
| **Tabela 2:****prowizja** |  |  |  |  |
| **liczba talonów** | **Prowizja za 1 talon netto\*** | **Prowizja za 1 talon brutto\*** | **Łączna prowizja netto\* [kol.1 x kol.2]** | **Łączna prowizja brutto\* [kol.1 x kol.3]** |
| kol. 1 | kol. 2 | kol. 3 | kol. 4 | kol. 5 |
|  14.000 |   |   |   |   |
| \* - należy wpisać wartość liczbową, zaokrągloną do 2 miejsc po przecinku |  |
| **Tabela 3:****wartość brutto** |  |  |  |  |
| **wartość brutto =****łączna wartość nominalna talonów (wartość z kol.3 w tabeli 1: „talony na zakup żywności " równa 140 000 zł) +****łączna prowizja brutto (wartość z kol.5 w tabeli 2: „prowizja")**  |   |

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

***(podpis wykonawcy)***

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

 **Załącznik nr 4 do SWZ**

**WYKAZ PUNKTÓW REALIZUJĄCYCH TALONY NA TERENIE MIASTA WROCŁAWIA**

**do potwierdzenia wymogu, o którym mowa w Rozdz. II pkt 7 SWZ i kryterium oceny ofert – liczba dostępnych sklepów spożywczych, realizujących talony na terenie Miasta Wrocławia – B(x)**

**dotyczy: postępowania na zamówienie publiczne prowadzone w trybie podstawowym bez negocjacji, zorganizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej na zadanie pn. dostawy do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej we Wrocławiu talonów na zakup żywności przez klientów MOPS.**

CPV – 30199750-2

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Wykaz sklepów spożywczych - lokalizacja we Wrocławiu** | **Adres obiektu** |
| **Kol. 1** | **Kol.2** | **Kol. 3** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |