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

**dotyczy postępowania na zamówienie publiczne prowadzone w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. Adaptacja toalety męskiej na parterze budynku Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej przy ul. Strzegomskiej 6 we Wrocławiu w projekcie „Udostępniamy się” realizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej we Wrocławiu w ramach programu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych „Dostępna Przestrzeń Publiczna”.**

CPV: *45000000-7, 45400000-1, 45420000-7, 45421000-4, 45421100-5, 45111300-1, 45450000-6, 45440000-3, 45442100-8, 45430000-0, 45431000-7, 45410000-4, 45300000-0*

**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

**Uwaga: 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 postępowania na zamówienie publiczne prowadzone w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. Adaptacja toalety męskiej na parterze budynku Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej przy ul. Strzegomskiej 6 we Wrocławiu w projekcie „Udostępniamy się” realizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej we Wrocławiu w ramach programu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych „Dostępna Przestrzeń Publiczna”.**

CPV: *45000000-7, 45400000-1, 45420000-7, 45421000-4, 45421100-5, 45111300-1, 45450000-6, 45440000-3, 45442100-8, 45430000-0, 45431000-7, 45410000-4, 45300000-0*

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 roboty budowlane/dostawy/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 postępowania na zamówienie publiczne prowadzone w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. Adaptacja toalety męskiej na parterze budynku Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej przy ul. Strzegomskiej 6 we Wrocławiu w projekcie „Udostępniamy się” realizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej we Wrocławiu w ramach programu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych „Dostępna Przestrzeń Publiczna”.**

CPV: *45000000-7, 45400000-1, 45420000-7, 45421000-4, 45421100-5, 45111300-1, 45450000-6, 45440000-3, 45442100-8, 45430000-0, 45431000-7, 45410000-4, 45300000-0*

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

**Oświadczamy, że następujące roboty budowlane\*/usługi****\*/dostawy\*/ 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\* 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**

**Zestawienie kosztów zadania**

**dotyczy postępowania na zamówienie publiczne prowadzone w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. Adaptacja toalety męskiej na parterze budynku Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej przy ul. Strzegomskiej 6 we Wrocławiu w projekcie „Udostępniamy się” realizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej we Wrocławiu w ramach programu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych „Dostępna Przestrzeń Publiczna”.**

CPV: *45000000-7, 45400000-1, 45420000-7, 45421000-4, 45421100-5, 45111300-1, 45450000-6, 45440000-3, 45442100-8, 45430000-0, 45431000-7, 45410000-4, 45300000-0*

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Numer pozycji z Przedmiaru – załącznik nr 8 do SWZ** | **Cena ryczałtowa netto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  Wykonanie robót budowlanych | od poz. 1 do poz. 52 |   |
|  |
| **Podatek VAT (23%)** |   |
| **Cena ryczałtowa brutto**  |   |
| Słownie cena brutto:  |

**Cenę ryczałtową brutto należy przenieść do formularza ofertowego interaktywnego załącznik nr 1 Rozdz. VIII.**

**Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.**

**.........................................**

***podpis wykonawcy***

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

**Załącznik nr 4**

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

**dotyczy postępowania na zamówienie publiczne prowadzone w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. Adaptacja toalety męskiej na parterze budynku Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej przy ul. Strzegomskiej 6 we Wrocławiu w projekcie „Udostępniamy się” realizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej we Wrocławiu w ramach programu Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych „Dostępna Przestrzeń Publiczna”.**

CPV: *45000000-7, 45400000-1, 45420000-7, 45421000-4, 45421100-5, 45111300-1, 45450000-6, 45440000-3, 45442100-8, 45430000-0, 45431000-7, 45410000-4, 45300000-0*

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

 **WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **NAZWA** ZADANIA (ROBOTY BUDOWLANEJ) | **RODZAJ** ROBOTY BUDOWLANEJ (szczegółowy opis potwierdzający wymagania określone w SWZ) | **WARTOSĆ** ROBOTY BUDOWLANEJ  | **PODMIOT**, NA RZECZ KTÓREGO ZOSTAŁO WYKONANE ZADANIE (ROBOTA BUDOWLANA) | **DATA** I **MIEJSCE** WYKONYWANIA ZADANIA (ROBOTY BUDOWLANEJI) | **INFORMACJA O DOŚWIADCZENIU ZAWODOWYM\*** |
|  | Nazwa zadania | *Wykazane zadanie (robota budowlana) obejmuje swoim zakresem: ………….* | Kwota brutto zadania oraz kwota brutto przypadająca na remont pomieszczeń sanitarnych | Nazwa podmiotu i adres | *od … (dd/mm/rrrr) do … (dd/mm/rrrr)**……………. (miejsce)* | *Wskazać: własne lub innych podmiotów* |
| **1** | **2** | **3** |  | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*\*Jeżeli Wykonawca wykazuje doświadczenie zawodowe innego podmiotu, wówczas zobowiązany jest załączyć do oferty Zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy zasobów niezbędnych na potrzeby wykonania zamówienia (Załącznik 2.1 do SWZ).*

UWAGA:
Do wykazu należy załączyć dowody określające czy roboty budowlane zostały wykonane należycie.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji.

**..............................................**

***podpis wykonawcy***

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