**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Nr sprawy OCZ-ZP-.../2020**

….............................................. ...................................... 2020 r.

*(oznaczenie Wykonawcy) (miejscowość, data)*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**I SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

*zgodnie z art. 25a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych*

1. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **wykonanie robót budowlanych w formule „zaprojektuj i wybuduj” objętych przedsięwzięciem pn.: „Działania energooszczędne w szpitalu Ostrzeszowskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. przy Al. Wolności 4”**

Imię i Nazwisko osoby/osób składającej oświadczenie

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

oświadczam, że na dzień składania ofert:

* wykonawca, którego reprezentuję nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 oraz art.24 ust.5 pkt.8ustawy Prawo zamówień publicznych,
* wykonawca, którego reprezentuję spełnia warunki udziału określone w niniejszym postępowaniu (Rozdział VII SIWZ) .

………………………………..……………..………

*podpis/y osoby/osób upoważnionej/nych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do wykonawcy, którego reprezentuję podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……….. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. **24 ust. 1** pkt 13-14, 16-20, **art.24 ust.5** pkt.8 Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp wykonawca podjął następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………..…………………………………………………………….…..……………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………..……………………………………………………………..……………….………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………

………………………………..…………………………..…

*podpis/y osoby/osób upoważnionej/nych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

1. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdziale VI SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

……………………………………………………………………………………………………………………………..…..……………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..................................................

…………………………………………………………………………………………………...................................................

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

………………………………..…………………………..…

*podpis/y osoby/osób upoważnionej/nych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

1. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.

……………………………………………………………………………………………………………………………………..….………….

…………………………………………………………………………………………………..………………………………….…………….

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

………………………………..………………………….

*podpis/y osoby/osób upoważnionej/nych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

1. 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/y osoby/osób upoważnionej/nych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

*(Oświadczenie – załącznik nr 3 składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie, w którym każdy z nich wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia ).*

**Załącznik nr 3A do SIWZ**

Nr sprawy OCZ-ZP-.../2020

….............................................. ...................................... 2020 r.

*(oznaczenie Wykonawcy) (miejscowość, data)*

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI/BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI\***

**DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

*składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Prawo Zamówień Publicznych*

Po otwarciu ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na

**Wykonanie robót budowlanych w formule „zaprojektuj i wybuduj” objętych przedsięwzięciem pn.: „Działania energooszczędne w szpitalu Ostrzeszowskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. przy Al. Wolności 4”**

Ja niżej podpisany ……………………………………………………………………………….……………..………………………………

działając w imieniu i na rzecz

………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

oświadczam, że Wykonawca którego reprezentuję

* **nie należy** do tej samej grupy kapitałowej, z żadnym z wykonawców, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu/\*
* **należy** do jednej grupy kapitałowej z niżej wymienionymi wykonawcami, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu: ……………………………………………………………………………..…………………………………..………………….……….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………../\*

*(podać nazwę i adres siedziby przedsiębiorców należących do tej samej grupy kapitałowej)*

………………………………………………

*podpis/y osoby/osób upoważnionej/nych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

*\* niepotrzebne skreślić*

*Wykonawca wskazując podmiot należący do jednej z nim grupy kapitałowej wykaże, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.*

*Zgodnie z ustawą z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. jedn. Dz. U. z 2019 r., poz. 369) przez* ***grupę kapitałową*** *rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.*

*W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powyższe oświadczenie składa każdy z wykonawców.*

**Załącznik nr 5a do SIWZ**

**Nr sprawy OCZ-ZP-.../2020**

.............................................. .....................................2020r.

*(oznaczenie Wykonawcy) (miejscowość, data)*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Wykaz usług wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich przedmiotu, wartości, daty wykonania i podmiotówna rzecz którego zostały wykonane.

Nazwa Wykonawcy:....................................................................................................................

Adres Wykonawcy:.......................................................................................................................

Odpowiadając na wezwanie w przetargu nieograniczonym na **wykonanie robót budowlanych w formule „zaprojektuj i wybuduj” objętych przedsięwzięciem pn.: „Działania energooszczędne w szpitalu Ostrzeszowskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. przy Al. Wolności 4”** (y) następujące informacje:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi** | **Wartość umowy w PLN (brutto)** | **Data wykonania usługi** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego zostały wykonane** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**UWAGA:**

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wraz z wykazem załączył dowody potwierdzające, że wskazane usługi zostały wykonane w sposób należyty.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

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

*podpis/y osoby/osób upoważnionej/nych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 5b**

**Nr sprawy: OCZ-ZP-.../2020**

.............................................. .....................................2020 r.

*(oznaczenie Wykonawcy) (miejscowość, data)*

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH**

Wykaz robót budowlanych wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich rodzaju, wartości, daty, miejsca wykonania i podmiotów.

Nazwa Wykonawcy:....................................................................................................................

Adres Wykonawcy:.......................................................................................................................

Odpowiadając na wezwanie w przetargu nieograniczonym na **wykonanie robót budowlanych w formule „zaprojektuj i wybuduj” objętych przedsięwzięciem pn.: „Działania energooszczędne w szpitalu Ostrzeszowskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. przy Al. Wolności 4”**,przedstawiam(y) następujące informacje:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego zostały wykonane roboty** | **Miejsce wykonania (adres)** | **Data**  **zakończenia** | **Rodzaj wykonanych robót** | **Wartość umowy w PLN (brutto)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wraz z wykazem załączył dowody potwierdzające, że roboty te zostały wykonane w sposób należyty, w szczególności zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

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

*podpis/y osoby/osób upoważnionej/nych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 5c do SIWZ**

**Nr sprawy: OCZ-ZP-.../2020**

.............................................. ..................................... 2020 r.

*(oznaczenie Wykonawcy) (miejscowość, data)*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**dotyczy części nr ……………**

Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług oraz kierowanie robotami budowlanymi wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie dysponowania tymi osobami.

Nazwa Wykonawcy:....................................................................................................................

Adres Wykonawcy:.......................................................................................................................

Odpowiadając na wezwanie w przetargu nieograniczonym na **wykonanie robót budowlanych w formule „zaprojektuj i wybuduj” objętych przedsięwzięciem pn.: „Działania energooszczędne w szpitalu Ostrzeszowskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. przy Al. Wolności 4”** przedstawiam(y) następujące informacje:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | **Imię i Nazwisko/ zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje, uprawnienia, doświadczenie zawodowe** | **Forma dyspozycji** |
| 1 | …………………  …………………  Projektant branży budowlanej | Uprawnienia do projektowania w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń  Posiada …….. lat doświadczenia zawodowego w zakresie opracowania dokumentacji projektowej, licząc od daty uzyskania uprawnień w branży konstrukcyjno-budowlanej obejmującą:  \* budowę  \* rozbudowa  \* nadbudowę  \* przebudowę  \* termomodernizację  Nr uprawnień : ……………………. |  |
| 2 | …………………  …………………  Projektant branży sanitarnej | Uprawnienia do projektowania w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych i wentylacyjnych gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń.  Posiada …….. lat\*\* doświadczenia zawodowego w zakresie opracowania dokumentacji projektowej, licząc od daty uzyskania uprawnień w ww specjalności.  Nr uprawnień : ……………………. |  |
| 3 | …………………  …………………  Projektant branży elektrycznej | Uprawnienia do projektowania w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń  Posiada …….. lat doświadczenia zawodowego w zakresie opracowania dokumentacji projektowej, licząc od daty uzyskania uprawnień w ww specjalności.  Nr uprawnień : ……………………. |  |
| 4 | …………………  …………………  Kierownik robót budowlanych | Uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno – budowlanej bez ograniczeń ;  Posiada …….. lat\*\* doświadczenia zawodowego w zakresie kierowania/nadzoru nad robotami budowlanymi w ww. specjalności (roboty ogólnobudowlane i konstrukcyjne);  Brał udział w realizacji Inwestycji, na stanowisku:  \*Kierownik budowy  \*Kierownik robót  \*Inspektor nadzoru  w wyżej określonej specjalności  Nr uprawnień : ……………………. |  |
| 5 | …………………………………………………  Kierownik robót  sanitarnych | Uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych i wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń  Posiada …….. lat\*\* doświadczenia zawodowego w zakresie kierowania/nadzoru nad robotami budowlanymi w ww. specjalności (roboty sanitarne);  Brał udział w realizacji Inwestycji, na stanowisku:  \*Kierownik budowy  \*Kierownik robót  \* Inspektor nadzoru  w wyżej określonej specjalności  Nr uprawnień : ……………………. |  |
| 6 | …………………………………………….……  Kierownik robót elektrycznych | Uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń;  Posiada …….. lat\*\* doświadczenia zawodowego w zakresie kierowania/nadzoru nad robotami budowlanymi w ww specjalności (roboty zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych);  Brał udział w realizacji Inwestycji na stanowisku:  \*Kierownik budowy  \*Kierownik robót  \* Inspektor nadzoru  w wyżej określonej specjalności  Nr uprawnień : ……………………. \* |  |

*Uwaga:*

*Przez formę dyspozycji należy rozumieć stosunek prawny wiążący Wykonawcę z osobą (umowa z zakresu prawa pracy np. umowa o pracę; umowa cywilnoprawna np. umowa zlecenia; zobowiązanie do współpracy np. osoby prowadzącej własną działalność gospodarczą), ewentualnie dysponowanie osobą przez podmiot trzeci wymieniony w pkt III Załącznika nr 3 do SIWZ (Oświadczenie) zamierza udostępnić swój potencjał kadrowy .*

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

*podpis/y osoby/osób upoważnionej/nych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Nr sprawy: OCZ-ZP-.../2020**

.............................................. .................................. 2020 r.

*(oznaczenie Wykonawcy) (miejscowość, data)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**ZGODNIE Z ART. 22a pzp.[[1]](#footnote-1)1**

Ja (My) niżej podpisany/ni ....................................................................................................................

Działając w imieniu i na rzecz: .............................................................................................................

**w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie robót budowlanych w formule „zaprojektuj i wybuduj” objętych przedsięwzięciem pn.: „Działania energooszczędne w szpitalu Ostrzeszowskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. przy Al. Wolności 4” zobowiązuję(my) się do oddania Wykonawcy swoje zasoby**

…................................................................................................................................................................

*(wskazać firmę Wykonawcy z wraz z adresem siedziby)*

W celu oceny, czy ww. Wykonawca będzie dysponował moimi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek nas łączący gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich zasobów podaję:

* 1. zakres moich zasobów dostępnych Wykonawcy:

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

* 1. sposób wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

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

* 1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

*podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych*

.................................................... *do reprezentowania Podmiotu*

*podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

1. 1 Wykonawca, który przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu polega na potencjale podmiotów trzecich może przedstawić także inne dokumenty, na podstawie których udowodni Zamawiającemu, że będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia.

   **\* niewłaściwe skreślić**  [↑](#footnote-ref-1)