**Nr ref. SR.272.u.16.2021.RG**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Zamawiający:**

Powiat Nowodworski ul. gen. Władysława Sikorskiego 23

 82-100 Nowy Dwór Gdański

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby/podwykonawca1:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS)*

**reprezentowany przez:**

……………………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie**

**Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby/podywkonawcy1**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: „Przeprowadzenie: ………………………………………………………………………….. (**wykonawca wpisuje właściwą nazwę szkolenia**), dla nauczycieli Zespołu Szkół w Nowym Dworze Gdańskim, projekt „Warszawska – czas zawodowców”, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, RPPM.03.03.01-22-0018-16-01”:

**Oświadczam**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp

**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 i 6 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………………

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

1 – niepotrzebne skreślić;

**Oświadczam**, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzania zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

Dokument należy wypełnić i podpisać:

kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub

podpisem zaufanym lub

podpisem osobistym.

**Nr ref. SR.272.u.16.2021.RG**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

Powiat Nowodworski

ul. gen. Władysława Sikorskiego 23

 82-100 Nowy Dwór Gdański

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby1:**

…………………………………………………………

…………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………

…………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby1 składane**

**na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: „Przeprowadzenie: ……………………………………………………………….(**wykonawca wpisuje właściwą nazwę szkolenia**), dla nauczycieli Zespołu Szkół w Nowym Dworze Gdańskim, projekt „Warszawska – czas zawodowców”, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, RPPM.03.03.01-22-0018-16-01:

**Oświadczam**, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia nr ref: SR.272.u.16.2021.RG.

**Oświadczam**, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez zamawiającego w: Specyfikacji Warunków Zamówienia nr ref: SR.272.u.16.2021.RG., polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ..…………………….………………………………… w następującym zakresie: …………………………………………… *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

1 niepotrzebne skreślić;

2 wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na zasobach podmiotu

**Oświadczam**, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzania zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

Dokument należy wypełnić i podpisać:

kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub

podpisem zaufanym lub

podpisem osobistym.

**Nr ref. SR.272.u.16.2021.RG**

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zobowiązanie podmiotu o oddaniu wykonawcy swoich zasobów**

**w zakresie zdolności technicznych/zawodowych**

Ja/My

.............................................................................................................................................................................. 1

*(nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)*

**zobowiązujemy się** do oddania do dyspozycji wykonawcy:

..............................................................................................................................................................................1

*(nazwa wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia na: „Przeprowadzenie: …………………………………………………………………. (**wykonawca wpisuje właściwą nazwę szkolenia**), dla nauczycieli Zespołu Szkół w Nowym Dworze Gdańskim, projekt „Warszawska – czas zawodowców”, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, RPPM.03.03.01-22-0018-16-01”, w związku z powołaniem się na te zasoby w celu spełniania warunku udziału w postępowaniu przez wykonawcę w zakresie zdolności technicznych/zawodowych poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze **podwykonawcy/ów innych charakterze2** w zakresie ……………………………………………1 *(należy wypełnić w takim zakresie w jakim podmiot zobowiązuje się oddać wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności technicznych/zawodowych)* na okres ………………………………1

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

1 – należy wypełnić

2 – niepotrzebne skreślić

Dokument należy wypełnić i podpisać:

kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub

podpisem zaufanym lub

podpisem osobistym.

**Nr ref. SR.272.u.16.2021.RG**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG**

Dotyczy: postępowania na: „Przeprowadzenie: ………………………………………………………… (**wykonawca wpisuje właściwą nazwę szkolenia**), dla nauczycieli Zespołu Szkół w Nowym Dworze Gdańskim, projekt „Warszawska – czas zawodowców”, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, RPPM.03.03.01-22-0018-16-01*,* oświadczam, co następuje:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Podmiot na rzecz którego wykonana była usługa****(nazwa, adres)** | **Przedmiot usługi** | **Wartość wykonanych usług w PLN (brutto)** | **Data zakończenia** ***dzień/miesiąc/ rok*** |
| *1* | *2* | *4* | *5* | *6* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

Uwaga:

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

Dokument należy wypełnić i podpisać:

kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub

podpisem zaufanym lub

podpisem osobistym.

**Nr ref. SR.272.u.16.2021.RG**

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

dotyczy: postępowania na: „Przeprowadzenie: ……………………………………………………………..

(**wykonawca wpisuje właściwą nazwę szkolenia**), dla nauczycieli Zespołu Szkół w Nowym Dworze Gdańskim, projekt „Warszawska – czas zawodowców”, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, RPPM.03.03.01-22-0018-16-01*,* oświadczam, co następuje:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Wykształcenie** | **Zakres powierzonych czynności** | **Podstawa dysponowania osobami** *(umowa o pracę na czas nieokreślony/ określony do dnia …. , umowa zlecenie)\** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |

*\*należy wpisać*

Uwaga:

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

Dokument należy wypełnić i podpisać:

kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub

podpisem zaufanym lub

podpisem osobistym.