**DAZ-Z.272.2.2021**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ - składane w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5 z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej: ustawa Pzp)**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/imię i nazwisko/ adres/ w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zorganizowanie i przeprowadzeniu kursów obsługi obrabiarek sterowanych numerycznie dla uczniów – uczestników projektu „Programy motywacyjne dla uczniów pomorskich szkół zawodowych”** prowadzonego przez Województwo Pomorskie oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

przedkładam informację, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy PZP o tym, że na dzień składania ofert:

* **nie należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp \*
* **należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp \* - odrębną ofertę
w niniejszym postępowaniu złożył/li następujący wykonawca/cy:

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

 (pełna nazwa podmiotu)

z którym/mi należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275).

W załączeniu – dowody, że powiązania z innym/i wykonawcą/mi nie prowadzą do zakłócenia konkurencji
w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

*\* Odpowiednie zaznaczyć*

 **Załącznik nr 6 do SWZ**

DAZ-Z.272.2.2021

Działając w imieniu:

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

/nazwa i adres Wykonawcy (ów)/

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

Adres/siedziba

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG DLA POTRZEB SPEŁNIENIA WARUNKU UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU pn. Zorganizowanie i przeprowadzeniu kursów obsługi obrabiarek sterowanych numerycznie dla uczniów – uczestników projektu „Programy motywacyjne dla uczniów pomorskich szkół zawodowych”**

w okresie ostatnich trzech lat (licząc od upływu terminu składania ofert), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie. **OŚWIADCZAM(Y), ŻE:** wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis usługi przeprowadzonego kursu/szkolenia/zajęćwg zakresu wskazanegow rozdz. VIII ust.2)** | **Liczba uczestników kursu** | **Długość trwania kursu (liczba godzin)** | **Data wykonania****Od…..do…..****[dzień-miesiąc-rok]** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** |
|
| **1.** | **Kurs/szkolenie/zajęcia z zakresu obsługi obrabiarek sterowanych numerycznie** |  |  |  |  |
| **2.** | **Kurs/szkolenie/zajęcia z zakresu obsługi obrabiarek sterowanych numerycznie** |  |  |  |  |

**UWAGA:**

* Do wykazu należy załączyć dowody dotyczące każdej z wymienionych powyżej usług określające, czy usługi te zostały wykonywane w sposób należyty.
* Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz winien dotyczyć usług, w których wykonaniu wykonawca bezpośrednio uczestniczył.

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

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy