

Załącznik nr 2

.....  
pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  
**(składane wraz z ofertą)**  
**na podstawie art. 25a ust. 1 pzp**  
**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Wykonawca: .....  
.....(pełna nazwa/firma, adres) KRS /NIP/PESEL (w zależności od  
podmiotu): ..... reprezentowany  
przez: .....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Usługa utrzymania czystości w pomieszczeniach budynku Siechnickiej Inwestycyjnej Spółki Komunalnej sp. z o.o.”** prowadzonego przez: **Siechnicką Inwestycyjną Spółkę Komunalną spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Siechnicach, ul. Jana Pawła II nr 12, 55-011 Siechnice** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 i ust. 5 pkt 1 pzp.

..... (miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań)  
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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ust. 5 pkt 1 pzp) Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

..... (miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań)

**OŚWIADCZENIE DOT. 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)

KRS/NIP/PESEL (w zależności od podmiotu): .....

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań)

**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.

---

(miejsowość, data)

(pieczęć i podpis osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  
**składane na podstawie art. 25a ust. 1 pzp**  
**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) w Rozdziale V.

---

(miejsowość, data)

(pieczęć i podpis osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) w Rozdziale V polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....  
w następującym zakresie:

.....  
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

---

(miejsowość, data)

(pieczęć i podpis osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań)

**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.

---

(miejsowość, data)

(pieczęć i podpis osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań)

## Załącznik nr 3

UWAGA!

Niniejsze zobowiązanie wypełnia inny podmiot w przypadku, gdy Wykonawca polega na jego zasobach w celu wykazania warunku dysponowania zasobami technicznymi lub zawodowymi.

Dokument należy złożyć wraz z ofertą!

### ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU

**Nazwa podmiotu:** .....

(pełna nazwa/firma, adres innego podmiotu - udostępniającego) KRS/NIP/PESEL (w zależności od podmiotu):

reprezentowany przez: .....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

### OŚWIADCZENIE INNEGO PODMIOTU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

pn.: „Usługa utrzymania czystości w pomieszczeniach budynku Siechnickiej Inwestycyjnej Spółki Komunalnej sp. z o.o.” prowadzonego przez: Siechnicką Inwestycyjną Spółkę Komunalną spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Siechnicach, ul. Jana Pawła II nr 12, 55-011 Siechnice zobowiązuję się do oddania zasobów doświadczenia na potrzeby wykonania przedmiotowego zamówienia następującemu Wykonawcy:

.....

(nazwa i adres wykonawcy)

Oświadczam/-y, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie: .....

b) sposób wykorzystania przy wykonywaniu zamówienia przez Wykonawcę udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: .....

c) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: .....

d) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: .....

e) będę realizował wyżej wymienione roboty budowlane lub usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia, na których polega Wykonawca:

.....

(miejsce, data)

(podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu innego podmiotu - udostępniającego)

UWAGA! Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 1 pzp.

Załącznik nr 4

.....  
nazwa Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  
składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy pzp  
**DOTYCZĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA – art. 24 ust. 1 pkt 23**  
**Wykonawca:**

.....  
(pełna nazwa/firma, adres) KRS/NIP/PESEL (w zależności od podmiotu); .....  
reprezentowany przez: .....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **“Usługa utrzymania czystości w pomieszczeniach budynku Siechnickiej Inwestycyjnej Spółki Komunalnej sp. z o.o.”** prowadzonego przez: **Siechnicką Inwestycyjną Spółkę Komunalną spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Siechnicach, ul. Jana Pawła II nr 12, 55-011 Siechnice** oświadcza, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Po zapoznaniu się z listą wykonawców, którzy złożyli ofertę w ww. postępowaniu:

1 Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy pzp, gdyż **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej, co inni wykonawcy w postępowaniu [1]

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań)

2 Oświadczam, że **należę** [1] do tej samej grupy kapitałowej [1], co inni wykonawcy w postępowaniu i są to podmioty wymienione poniżej:

.....  
(pełna nazwa/firma, adres)

w związku z czym zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy pzp. Jednocześnie przedkładam dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia: .....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań)

[1] wypełnić jeżeli dotyczy

**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.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań)

## Załącznik 5 SIWZ SISK.27.2020

.....  
nazwa Wykonawcy

**WYKAZ PRAC**  
**(składane na wezwanie)**

"Usługa utrzymania czystości w pomieszczeniach budynku Siechnickiej Inwestycyjnej Spółki Komunalnej sp. z o.o."

Odbiorca Zamawiający nazwa i adres	Przedmiot opis usługi	Powierzchnia sprzątaných pomieszczeń wewnętrznych (m <sup>2</sup> )	Termin rozpoczęcia realizacji	Termin zakończenia realizacji
1.	2.	3.	4.	5.

Należy załączyć dowody potwierdzające, że wyżej wymieniona usługa została wykonana należycie.

Do niniejszego wykazu na wezwanie należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione dostawy zostały wykonane należycie.

Wykonawca może polegać na doświadczeniu innych podmiotów. W takiej sytuacji Wykonawca jest zobowiązany uwzględnić te prace w wykazie wraz z dokumentami potwierdzającymi, że dostawy zostały wykonane zgodnie z należycie oraz dołączyć do oferty pisemne zobowiązanie tych podmiotów do współpracy.

Pisemne zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania wykonawcy do jego dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia winno być złożone w oryginale.

(podpis osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka/pieczętka)

\*Jest to przykładowy druk, Zamawiający dopuszcza jego modyfikację przy zachowaniu elementów oświadczenia wymaganych przez Zamawiającego.

## Załącznik 6 SIWZ SISK.27.2020

---

nazwa Wykonawcy

miejsowość, data

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ATESTÓW  
(składane na wezwanie)

Oświadczam, że zapoznałem się z zakresem przedmiotu zadania pn.: „**Usługa utrzymania czystości w pomieszczeniach budynku Siechnickiej Inwestycyjnej Spółki Komunalnej sp. z o.o.**” i zastosowane przez Wykonawcę przy realizacji zadania materiały i sprzęt będą posiadały właściwości użytkowe wymagane przy tego typu sprzęcie, a także będą posiadały ważne atesty, aprobaty techniczne i deklaracje zgodności dopuszczające do stosowania, które na każde żądanie Zamawiającego zostaną niezwłocznie dostarczone.

---

(podpis osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczęta/pieczętki)

\*Jest to przykładowy druk, Zamawiający dopuszcza jego modyfikację przy zachowaniu elementów oświadczenia wymaganych przez Zamawiającego.



## Załącznik 6A SIWZ SISK.27.2020

---

nazwa Wykonawcy miejscowość, data

## OŚWIADCZENIE O UPOWAŻNIENIU DO UDZIELANIA ULG WE WPŁATACH DO PFRON

(składane na wezwanie)

Na podstawie posiadania statusu Zakładu Pracy Chronionej jak również Zakłady spełniające przesłanki wskazane w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 426 z późn. zm.), jestem uprawniony do wystawienia informacji o kwocie obniżenia wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

---

(podpis osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka/pieczętki)

\*Jest to przykładowy druk, Zamawiający dopuszcza jego modyfikację przy zachowaniu elementów oświadczenia wymaganych przez Zamawiającego.

