### **Załącznik Nr 1 do SWZ**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tryb podstawowy bez negocjacji,** o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022r poz. 1710 ze zm.) | **Zakup autobusu na potrzeby Warsztatu Terapii Zajęciowej w Ostrowach w celu dowozu, odwozu i przewozu osób niepełnosprawnych biorących udział w zajęciach w ramach działalności jednostki** |
| **Zamawiający:** | **GMINA GOZDOWO****ul. Krystyna Gozdawy 19****09-213 Gozdowo, powiat sierpecki****tel./fax: (0-24) 276-21-12** |
| **Imię, Nazwisko albo Nazwa Wykonawcy****(REGON i NIP)** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **Adres email Wykonawcy** |  |
| **Cena** (podana cena brutto brana jest pod uwagę w kryterium oceny ofert) | Ogólna całkowita **cena ryczałtowa** oferowana przezWykonawcę w zł:  |
| **całkowita** **netto** /bez podatku VAT/ (liczbowo) |  |
| **całkowita** **netto** /bez podatku VAT/ (słownie) |  |
| **podatek VAT** (liczbowo) |  |
| **podatek VAT** (słownie) |  |
| **całkowita brutto** /z podatkiem VAT/(liczbowo) |  |
| **całkowita brutto** /z podatkiem VAT/(słownie) |  |
| **Okres gwarancji**  | **………………… m-cy** (min. 12 m-cy, max. 36 m-cy) |
| **Wykonawca jest:** | małym, średnim, dużym przedsiębiorcą\*niepotrzebne skreślić |
| **Termin płatności faktury** | **30 dni** |
| **Termin wykonania zamówienia** | **do 20.12.2023r.** |

1. Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia dla zadania pn.

**Zakup autobusu na potrzeby Warsztatu Terapii Zajęciowej w Ostrowach w celu dowozu, odwozu i przewozu osób niepełnosprawnych biorących udział w zajęciach w ramach działalności jednostki.**

1. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy zastrzeżeń co do jej treści, oraz zdobyliśmy wszystkie konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Informujemy, że:
* wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*
* wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
w odniesieniu do następujących towarów lub usług\*

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

(nazwa, rodzaj towaru, usługi których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego)

 o wartości bez podatku wynoszącej ………………………… zł netto\*.

 (w przypadku gdy Wykonawca nie dokona żadnego skreślenia w niniejszym punkcie Zamawiający uzna, iż wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego)

1. Oświadczamy, że zawarte w SWZ projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Zamówienie zrealizujemy (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

 sami

 wspólnie z:

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

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

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

Oświadczamy, że sposób reprezentacji Wykonawców ubiegających się wspólnie lub konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę wspólną):

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

1. Przedmiot zamówienia objęty Umową zamierzamy wykonać **samodzielnie\* – przy udziale podwykonawców\*** (\*niepotrzebne skreślić)

*Wypełnić poniższą tabelę w przypadku zatrudnienia podwykonawców.*

| **Lp.** | **Zakres części zamówienia, którą Wykonawca powierzy podwykonawcom** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| **Lp.** | **Nazwy (firm) podwykonawców\*\*** |
|  |  |
|  |  |

W przypadku realizacji zamówienia przy udziale podwykonawców informujemy, że odpowiadamy za ich pracę jak za swoją własną.

1. Ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym upoważniony będzie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

tel. ………………………………………………. email: …………………………………………………………………………………………

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:
2. ..........................................................................................................................
3. ..........................................................................................................................
4. .........................................................................................................................
5. .........................................................................................................................
6. Oferta zawiera ............ stron podpisanych i ponumerowanych od nr ......... do nr ...........
7. Oświadczam, że wypełniłam/em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

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. poz. 835).
2. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny na dzień złożenia oferty.

\* niepotrzebne skreślić

\*\* jeżeli w dniu składania oferty nazwa podwykonawcy jest znana

**FORMULARZ CHARAKTERYSTYKI TECHNICZNEJ I WYPOSAŻENIA**

**oferowanego autobusu**

|  |  |
| --- | --- |
| **W y s z c z e g ó l n i e n i e** | **Wypełnia Wykonawca** |
| **Dane podstawowe** |
| Producent / marka | **………………. \*\*** |
| Model / typ | **………………. \*\*** |
| Autobus fabrycznie nowy  | TAK / NIE \* |
| Rok produkcji | ………………. \*\* |
| Przebieg | ……………km \*\* |
| **Silnik** |
| Typ | ………………. \*\* |
| Moc  | ……………kW \*\* |
| Norma emisji spalin | EURO ……….\*\* |
| **Skrzynia biegów** |
| Typ | manualna / półautomatyczna / automatyczna\* |
| Ilość biegów | przód - ……….\*\* |
| tył - ……….\*\* |
| **Nadwozie** |
| Przeszklenie przedziału pasażerskiego | Boki / Boki i tył pojazdu \* |
| **Pojemność pasażerska** |
| Ilość miejsc siedzących (bez kierowcy i pilota) | ………………. \*\* |
| Ilość miejsc siedzących dla pilota | ………………. \*\* |
| Ilość miejsc przeznaczonych dla pasażera niepełnosprawnego na wózku | ………………. \*\* |
| **Ogrzewanie i wentylacja** |
| Ogrzewanie postojowe | TAK / NIE \* |
| Klimatyzacja | TAK / NIE \* |
| **Bezpieczeństwo i komfort jazdy** |
| Tachograf + legalizacja  | TAK / NIE \* |
| ABS | TAK / NIE \* |
| Wspomaganie kierownicy | TAK / NIE \* |
| Poduszka powietrzna kierowcy | TAK / NIE \* |
| Dachowe wyjście awaryjne | TAK / NIE \* |
| Lusterko wewnętrzne | TAK / NIE \* |
| Dźwiękowy sygnał ostrzegawczy cofania | TAK / NIE \* |
| Kamera cofania \*\*\* | TAK / NIE \* |
| Zamek centralny \*\*\* | TAK / NIE \* |
| Komplet kół zimowych \*\*\* | TAK / NIE \* |
| **Wyposażenie** |
| Lusterka zewnętrzne podgrzewane i sterowane elektrycznie | TAK / NIE \* |
| Gaśnica  | ……….. szt. \*\* |
| Apteczka | ……….. szt. \*\* |
| Trójkąt ostrzegawczy | ……….. szt. \*\* |
| Koło zapasowe wraz z zestawem do jego wymiany (lewarek, klucz, klin pod koło) | TAK / NIE \* |
| Urządzenie do wprowadzania wózków inwalidzkich do pojazdu | najazdy / rampa / winda \* |
| **Przedział pasażerski** |
| Pokrycie podłogi | ………………. \*\* |
| Oświetlenie wnętrza  | ………………. \*\* |
| Okna boczne  | zasłony / szyby przeciwsłoneczne \* |
| Półki na bagaż podręczny \*\*\* | TAK / NIE \* |
| **System audio - video** |
| Radio MP3, USB | TAK / NIE \* |
| Głośniki | ……….. szt. \*\* |
| Mikrofon | TAK / NIE \* |
| **Drzwi** |
| * drzwi tylne dwuskrzydłowe, otwierane manualnie
* co najmniej 1 drzwi po prawej stronie wyposażone w uchwyty lub poręcze ułatwiające wsiadanie i wysiadanie z pojazdu.
 |
| **Fotele pasażerskie** |
| * skierowane przodem do kierunku jazdy,
* siedzenia skrajne muszą być wyposażone w składane elementy zabezpieczające pasażerów przez przemieszczaniem w bok,
* fotele miękkie, tapicerowane, każdy fotel wyposażony w indywidualne pasy bezpieczeństwa,
* miejsca do siedzenia o wymiarach i rozmieszczeniu zgodnym z obowiązującymi przepisami prawa.
 |
| **Wyposażenie i elementy dodatkowe** |
| * oznakowanie pojazdu z przodu i z tyłu, informacje o przewozie osób z niepełnosprawnościami mocowane na magnesach i odporne na warunki atmosferyczne.
* oklejenie autobusu po bokach zgodnie z załącznikiem nr 8 do SWZ
* wybijaki do szyb,
* oznakowanie wyjść awaryjnych.
 |

Oznaczenia:

\* niepotrzebne skreślić

\*\* uzupełnić dane

\*\*\* wyposażenie nieobowiązkowe

***Pouczenie:***

*Wypełniony formularz charakterystyki i wyposażenia autobusu jest składany wraz z ofertą*

*Formularz charakterystyki technicznej i wyposażenia podpisuje Wykonawca lub pełnomocnik.*

*Plik pod rygorem nieważności musi zostać podpisany przez osobę podpisująca ofertę za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego, podpisu zaufanego lub podpisu osobistego (poprzez e-dowód).*

**Załącznik nr 2a do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Gozdowo

ul. Krystyna Gozdawy 19

09-213 Gozdowo

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp dotyczące SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

W nawiązaniu do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo Zamówień Publicznych ( Dz. U. z 2022 r, poz. 1710 ze zm.), na zadanie pod nazwą:

**Zakup autobusu na potrzeby Warsztatu Terapii Zajęciowej w Ostrowach w celu dowozu, odwozu i przewozu osób niepełnosprawnych biorących udział w zajęciach w ramach działalności jednostki**

oświadczam co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/ PODWYKONAWCY:**

Ja(my) niżej podpisany(i), reprezentując(y) firmę, której nazwa jest wskazana w pieczęci nagłówkowej, jako upoważniony(eni) na piśmie lub wpisany(i) w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przez(e) mnie(nas) firmy **Oświadczam(y)**, że spełniam(y) warunki udziału
w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

……………………………………………………………………………….

Imię, nazwisko osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

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

Oświadczam(y), że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Specyfikacji Warunków Zamówienia*,* polegam(y) na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………….,

w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………….....................

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

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………………………………….…

Imię, nazwisko osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam(y), 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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………………………………….…

Imię, nazwisko osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

Informacja dla Wykonawcy:

* 1. Składający oświadczenie uprzedzony jest o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.
	2. Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym
	i przekazany Zamawiającemu zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ.

**Załącznik nr 2b do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Gozdowo

ul. Krystyna Gozdawy 19

09-213 Gozdowo

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp dotyczące****PODSTAW DO WYKLUCZENIA WYKONAWCY** |

W nawiązaniu do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo Zamówień Publicznych ( Dz. U. z 2022 r, poz. 1710 ze zm.), na zadanie pod nazwą:

**Zakup autobusu na potrzeby Warsztatu Terapii Zajęciowej w Ostrowach w celu dowozu, odwozu i przewozu osób niepełnosprawnych biorących udział w zajęciach w ramach działalności jednostki**

oświadczam co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Ja(my) niżej podpisany(i), reprezentując(y) firmę, której nazwa jest wskazana w pieczęci nagłówkowej, jako upoważniony(eni) na piśmie lub wpisany(i) w odpowiednich dokumentach rejestrowych,
w imieniu reprezentowanej przez(e) mnie(nas) firmy oświadczam(y), że:

nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

……………………………………………………………………….

Imię, nazwisko osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

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 i 109 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:…………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………………………………….…

Imię, nazwisko osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

**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/PESEL, KRS/CEiDG)*nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………………………………….…

Imię, nazwisko osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM,
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania
o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………………………………….…

Imię, nazwisko osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………………………………….…

Imię, nazwisko osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

Informacja dla Wykonawcy:

* 1. Składający oświadczenie uprzedzony jest o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.
	2. Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym
	i przekazany Zamawiającemu zgodnie z wymaganiami o

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Gozdowo

ul. Krystyna Gozdawy 19

09-213 Gozdowo

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

|  |
| --- |
| **Zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia niezbędnych zasobów Wykonawcy** |

Ja niżej podpisany ……………………………………………………………....... będąc upoważnionym do reprezentowania

 (imię i nazwisko składającego oświadczenie i udostepniającego zasoby)

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

(nazwa i siedziba podmiotu)

**o ś w i a d c z a m, że**, stosownie do art. 118 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022r poz. 1710).

udostępnię Wykonawcy

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... ( nazwa i siedziba Wykonawcy składającego ofertę )

do dyspozycji niezbędne zasoby, na okres korzystania z nich przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego p.n. Zakup autobusu na potrzeby Warsztatu Terapii Zajęciowej w Ostrowach w celu dowozu, odwozu i przewozu osób niepełnosprawnych biorących udział w zajęciach w ramach działalności jednostki

* + 1. Zobowiązuję/my się do oddania następujących zasobów

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

(określenie zasobu - wiedza i doświadczenie , potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczno-finansowy)

* 1. Udostępniam/y Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie :

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

* 1. Sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie/nas zasobów będzie następujący:

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

* 1. Zakres i okres mojego/naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

* 1. Będziemy/ będę realizować dostawy, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału, na których polega Wykonawca :

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

 **Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Gozdowo

ul. Krystyna Gozdawy 19

09-213 Gozdowo

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****o przynależności lub braku przynależności****do tej samej GRUPY KAPITAŁOWEJ** |

W nawiązaniu do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. - Prawo Zamówień Publicznych ( Dz. U. z 2022 r, poz. 1710 ze zm.), na zadanie pod nazwą:

 **Zakup autobusu na potrzeby Warsztatu Terapii Zajęciowej w Ostrowach
w celu dowozu, odwozu i przewozu osób niepełnosprawnych biorących udział w zajęciach w ramach działalności jednostki**

oświadczam co następuje:

Oświadczam(y), że: ( właściwe zaznaczyć)

nie należymy 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 stosunku do Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

należymy 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), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

1)……………………………………………………………………………………………...

2)………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie przekładam(y) następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

1)………………………………………………………………………………………………

2)………………………………………………………………………………………………

Informacja dla Wykonawcy:

* + 1. Składający oświadczenie uprzedzony jest o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.
		2. Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym
		i przekazany Zamawiającemu zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ.

 **Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Gozdowo

ul. Krystyna Gozdawy 19

09-213 Gozdowo

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**NAZWA ZAMÓWIENIA:** Zakup autobusu na potrzeby Warsztatu Terapii Zajęciowej w Ostrowach w celu dowozu, odwozu i przewozu osób niepełnosprawnych biorących udział w zajęciach w ramach działalności jednostki

|  |
| --- |
| **WYKAZ DOSTAW** |

Wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres zrealizowanej dostawy | Wartość dostawy | Data i miejsce wykonania | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonywane były dostawy |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Wraz z załącznikiem nr 5 do SWZ Wykonawca zobowiązany jest załączyć dowody określające, iż dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane.

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Gozdowo

ul. Krystyna Gozdawy 19

09-213 Gozdowo

**Wykonawca/ Wykonawcy wspólnie**

**ubiegający się o udzielenie zamówienia**

**/ Podmiot udostępniający zasoby**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**NAZWA ZAMÓWIENIA:** Zakup autobusu na potrzeby Warsztatu Terapii Zajęciowej w Ostrowach w celu dowozu, odwozu i przewozu osób niepełnosprawnych biorących udział w zajęciach w ramach działalności jednostki

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** **o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp** |

składane na podstawie § 2 ust. 1 pkt 7) Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie *podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415)*

Oświadczam/y, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

- [art. 108 ust. 1](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(3)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp,

są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

…………….……………………. (miejscowość), dnia ………….……. r.

*\** ***Informacja dla Wykonawcy:***

*Oświadczenie musi być opatrzone przez Wykonawcę / osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***