Załącznik nr 2.1 do SWZ - FORMULARZ 2.1.

**Centrum Integracji Społecznej w Kościerzynie**

**ul. Osiedle Tysiąclecia 1**

**83-400 Kościerzyna**

**Wykonawca:**

……………………………………………….

……………………………………………….

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

reprezentowany przez:

……………………………………………….

……………………………………………….

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

ZP/CIS/01/2025

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „świadczenie usługi gastronomicznej w formie przygotowania i dostarczenia ciepłych posiłków dla uczestników Centrum Integracji Społecznej w Kościerzynie w ramach projektu pn. „Krok po kroku do pracy”.

prowadzonego przez Centrum Integracji Społecznej w Kościerzynie, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz   
   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. 2024, poz. 507)
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 8, 10 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 lub art.109 ust. 1 pkt 4, 8, 10 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………….…………………………………………………………

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

**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.

(\*) – odpowiednie wykreślić

Formularz oświadczenia należy sporządzić, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej

i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym Wykonawcy lub osoby upoważnionej.

Załącznik nr 2.1 do SWZ - FORMULARZ 2.1. – dot. podmiotu udostępniającego zasoby

**Centrum Integracji Społecznej w Kościerzynie**

**ul. Osiedle Tysiąclecia 1**

**83-400 Kościerzyna**

**Dane podmiotu udostępniającego zasoby:**

……………………………………………….

……………………………………………….

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

reprezentowany przez:

……………………………………………….

……………………………………………….

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

ZP/CIS/01/2025

**Oświadczenie**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019r.**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „świadczenie usługi gastronomicznej w formie przygotowania i dostarczenia ciepłych posiłków dla uczestników Centrum Integracji Społecznej w Kościerzynie w ramach projektu pn. „Krok po kroku do pracy”.

prowadzonego przez Centrum Integracji Społecznej w Kościerzynie, w związku z udostępnieniem zasobów na rzecz Wykonawcy ……………………………………………………………………., oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz   
   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. 2024, poz. 507)
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 8, 10 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 lub art.109 ust. 1 pkt 4, 8, 10 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………

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

**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.

(\*) – odpowiednie wykreślić

Formularz oświadczenia należy sporządzić, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej

i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

podmiotu oddającego Wykonawcy do dyspozycji zasoby na zasadach określonych

w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp lub osoby przez niego upoważnionej

Załącznik nr 2.2 do SWZ - FORMULARZ 2.2.

**Centrum Integracji Społecznej w Kościerzynie**

**ul. Osiedle Tysiąclecia 1**

**83-400 Kościerzyna**

**Wykonawca:**

……………………………………………….

……………………………………………….

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

reprezentowany przez:

……………………………………………….

……………………………………………….

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

ZP/CIS/01/2025

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „świadczenie usługi gastronomicznej w formie przygotowania i dostarczenia ciepłych posiłków dla uczestników Centrum Integracji Społecznej w Kościerzynie w ramach projektu pn. „Krok po kroku do pracy”.

prowadzonego przez Centrum Integracji Społecznej w Kościerzynie*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w …………..…………………………………………………..………………………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną SWZ, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną SWZ, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………….………… ……………………………………………………….………………………………………………………………………………….

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

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

**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.

(\*) – odpowiednie wykreślić

Formularz oświadczenia należy sporządzić, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej

i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym Wykonawcy lub osoby upoważnionej.

Załącznik nr 2.2 do SWZ - FORMULARZ 2.2. - dot. podmiotu udostępniającego zasoby

**Centrum Integracji Społecznej w Kościerzynie**

**ul. Osiedle Tysiąclecia 1**

**83-400 Kościerzyna**

**Dane podmiotu udostępniającego zasoby:**

……………………………………………….

……………………………………………….

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

reprezentowany przez:

……………………………………………….

……………………………………………….

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

ZP/CIS/01/2025

**Oświadczenie**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „świadczenie usługi gastronomicznej w formie przygotowania i dostarczenia ciepłych posiłków dla uczestników Centrum Integracji Społecznej w Kościerzynie w ramach projektu pn. „Krok po kroku do pracy”.

prowadzonego przez Centrum Integracji Społecznej w Kościerzynie*,* w związku z udostępnieniem zasobów na rzecz Wykonawcy ……………………………………………………………………., oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY :**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w .……..……..……… …………………………………………..……………………………………………………….……................................................

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną SWZ, w której określono warunki udziału w postępowaniu, w zakresie których Wykonawca powołuje się na zdolności podmiotu udostępniającego mu zasoby)*.

**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.

(\*) – odpowiednie wykreślić

Formularz oświadczenia należy sporządzić, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej

i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

podmiotu oddającego Wykonawcy do dyspozycji zasoby na zasadach określonych

w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp lub osoby przez niego upoważnionej

Załącznik nr 2.3 do SWZ - FORMULARZ 2.3.

**Centrum Integracji Społecznej w Kościerzynie**

**ul. Osiedle Tysiąclecia 1**

**83-400 Kościerzyna**

**Dane podmiotu udostępniającego zasoby:** ……………………………………………….

……………………………………………….

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

reprezentowany przez:

……………………………………………….

……………………………………………….

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

ZP/CIS/01/2025

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

NA PODSTAWIE ART. 118 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH **[[1]](#footnote-2)**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn. „świadczenie usługi gastronomicznej w formie przygotowania i dostarczenia ciepłych posiłków dla uczestników Centrum Integracji Społecznej w Kościerzynie w ramach projektu pn. „Krok po kroku do pracy”.

Ja/My [[2]](#footnote-3) niżej podpisani

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

działając w imieniu i na rzecz

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

*nazwa (firma) i dokładny adres podmiotu oddającego Wykonawcy do dyspozycji zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp)*

zobowiązuję/my[[3]](#footnote-4) się oddać do dyspozycji Wykonawcy uczestniczącemu w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego tj.

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

*(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy, który polega na zasobach ww. podmiotu na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp)*

następujące zasoby [[4]](#footnote-5):

………………………………........................................................................................................................................  
 *(określenie zakresu dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby )*

Sposób udostępnienia i wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

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

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

Zasoby zostaną udostępnione Wykonawcy na okres:

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

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

Charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawca będzie następujący:

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

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

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

Zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

(\*) – odpowiednie wykreślić

UWAGA:

1 Załącznik ten wypełnia i podpisuje podmiot udostępniający Wykonawcy swoje zasoby, w przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej tego podmiotu na zasadach określonych w art. 118 – 123 ustawy Pzp

2 Niepotrzebne skreślić

3 Niepotrzebne skreślić

**4 W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy mogą polegać na   
 zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te   
 zdolności są wymagane.**

Formularz Zobowiązania należy sporządzić, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej

i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

podmiotu oddającego Wykonawcy do dyspozycji zasoby na zasadach określonych

w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp lub osoby przez niego upoważnionej

Załącznik nr 2.4 do SWZ - FORMULARZ 2.4.

**Centrum Integracji Społecznej w Kościerzynie**

**ul. Osiedle Tysiąclecia 1**

**83-400 Kościerzyna**

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się**

**o udzielenie zamówienia:**

……………………………………………….

……………………………………………….

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

reprezentowany przez:

……………………………………………….

……………………………………………….

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

ZP/CIS/01/2025

Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

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

**DOTYCZĄCE DOSTAW, USŁUG LUB ROBÓT BUDOWLANYCH, KTÓRE WYKONAJĄ**

**POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „świadczenie usługi gastronomicznej w formie przygotowania i dostarczenia ciepłych posiłków dla uczestników Centrum Integracji Społecznej w Kościerzynie w ramach projektu pn. „Krok po kroku do pracy”.

prowadzonego przez Centrum Integracji Społeczne w Kościerzynie*,* oświadczam, co następuje:

* WYKONAWCA (nazwa i adres Wykonawcy) ……………………………………………………………………..

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane: …………………………………………………

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

* WYKONAWCA (nazwa i adres Wykonawcy) ……………………………………………………………………..

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane: …………………………………………………

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

* WYKONAWCA (nazwa i adres Wykonawcy) ……………………………………………………………………..

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane: …………………………………………………

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

(\*) – odpowiednie wykreślić

Formularz oświadczenia należy sporządzić, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej

i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym Wykonawcy lub osoby upoważnionej

1. [↑](#footnote-ref-2)
2. [↑](#footnote-ref-3)
3. [↑](#footnote-ref-4)
4. [↑](#footnote-ref-5)