**Załącznik nr 1 do SWZ Formularz Ofertowy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Numer sprawy: BOR05.2619.4.2022**

„**Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Łódzkiego Oddziału Regionalnego ARiMR   
i 21 Biur Powiatowych w województwie łódzkim***”*

**Agencja Restrukturyzacji**

**i Modernizacji Rolnictwa**

**Łódzki Oddział Regionalny**

**al. Piłsudskiego 84**

* 1. **Łódź**

**I. Niniejszą ofertę składa:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres Wykonawcy (Wykonawców składających wspólną ofertę)\* | REGON/NIP/KRS |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**II. Przedstawiciel wykonawcy uprawniony do kontaktów**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

**III. Związani niniejszą Ofertą, oświadczamy, że:**

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę określoną w Formularzu Asortymentowo-Ilościowo-Cenowym stanowiącym Załącznik nr 1a SWZ.
2. Zapoznaliśmy się z treścią SWZ (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
3. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
5. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym   
   przez Zamawiającego.
6. Wybór oferty:

- nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*.

- będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług\*

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

Wartość towaru/usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ………………….. zł netto.

Stawka podatku jaka będzie miała zastosowanie:………

***\*niepotrzebne skreślić***

1. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp wykonawca zastrzega, że następujące informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa   
   w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1233):
   1. ………………………………………………………………………………………………………………………
   2. ………………………………………………………………………………………………………………………

Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy Pzp.

W przypadku, gdy dokumenty elektroniczne w postępowaniu przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r.   
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym   
i odpowiednio oznaczonym pliku.

**UWAGA 1:**

Zamawiający przypomina, że stosownie do art. 18 ust. 3 ustawy Pzp Wykonawca winien nie później niż w terminie składania ofert wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

1. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO)\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*

\*\* 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 ma obowiązku składać (w takim przypadku Wykonawca może usunąć treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie, przekreślenie, itp.).

1. Wykonawca jest:

|  |  |
| --- | --- |
|  | \*\*Mikroprzedsiębiorstwem |
|  | \*\* Małym przedsiębiorstwem |
|  | \*\* Średnim przedsiębiorstwem |
|  | \*\* Jednoosobowa działalność gospodarcza |
|  | \*\* Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |
|  | \*\* Inny rodzaj |

Wykonawca nie jest:

|  |  |
| --- | --- |
|  | \*\*żadnym z ww. przedsiębiorstw |

**Uwaga:**

\*\* zaznaczyć odpowiedni prostokąt.

**UWAGA 2:**

*Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do wypełnienia ogłoszenia o udzieleniu zamówienia (do celów statystycznych).*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa   
nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa   
nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami**i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

***\*niepotrzebne skreślić.***

1. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następującej(-ych) części zamówienia (należy podać zakres prac oraz nazwę Podwykonawcy jeśli jest już znany):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………\*\*\*\*

\*\*\*\* *w* przypadku *niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.*

1. Potwierdzam prawidłowość i aktualność następujących podmiotowych środków dowodowych potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, które Zamawiający posiada:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa postępowania** | **Numer postępowania lub oznaczenie sprawy** | **Określenie podmiotowego środka dowodowego, który posiada zamawiający, o ile podmiotowy środek dowodowy jest prawidłowy i aktualny** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny   
na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).

**Załącznik nr 2 do SWZ – wzór Oświadczenia dotyczącego przesłanek wykluczenia z postępowania**

**BOR05.2619.4.2022**

**WYKONAWCA**

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

*(nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy lub nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców)*

reprezentowany przez:

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

**Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia   
11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych składane w postępowaniu na: „Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Łódzkiego Oddziału Regionalnego ARiMR i 21 Biur Powiatowych w województwie łódzkim”**

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**
   1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:
      1. art. 108 ust. 1 ustawy Pzp,
      2. art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy Pzp,
   2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. *(wypełnić o ile dotyczy*) ustawy. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………… (*wypełnić o ile dotyczy*).
2. **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.

**Załącznik nr 2a do SWZ – wzór Oświadczenia dotyczącego przesłanek wykluczenia z postępowania - art. 7 ustawy o szczególnych rozwiązaniach**

**BOR05.2619.4.2022**

**WYKONAWCA**

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

*(nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy lub nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców)*

reprezentowany przez:

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

**Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania – art. 7 ustawy o szczególnych rozwiązaniach**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na **„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym   
i zagranicznym dla Łódzkiego Oddziału Regionalnego ARiMR i 21 Biur Powiatowych w województwie łódzkim”** oświadczam(-y),   
że na dzień złożenia niniejszego oświadczenia nie podlegam(-y) wykluczeniu na podstawie na podstawie:

1. 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. z 2022 r. poz. 835; dalej ustawa o szczególnych rozwiązaniach) tj.:
   1. Nie jestem podmiotem wymienionym w wykazach określonych w [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/67607987?cm=DOCUMENT) 765/2006 i [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/68410867?cm=DOCUMENT) 269/2014 albo wpisanym na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającą o zastosowaniu środka, o którym mowa   
      w art. 1 pkt 3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach;
   2. Jestem podmiotem:
      1. Dla którego nie występuje beneficjent rzeczywisty.1
      2. Którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu [ustawy](https://sip.lex.pl/#/document/18708093?cm=DOCUMENT) z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest:
         1. Imię i Nazwisko - ………………………………………….1

ww. osoba jest/nie jest1 wymieniona w wykazach określonych w [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/67607987?cm=DOCUMENT) 765/2006   
i [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/68410867?cm=DOCUMENT) 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach;

* + - 1. Imię i Nazwisko - ………………………………………….1

ww. osoba jest/nie jest1 wymieniona w wykazach określonych w [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/67607987?cm=DOCUMENT) 765/2006   
i [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/68410867?cm=DOCUMENT) 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach;

* 1. Jestem podmiotem:
     1. Dla którego nie występuje jednostka dominująca.1
     2. Którego jednostką dominującą w rozumieniu [art. 3 ust. 1 pkt 37](https://sip.lex.pl/#/document/16796295?unitId=art(3)ust(1)pkt(37)&cm=DOCUMENT) ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest:
        1. Nazwa podmiotu ……………………………………………… adres ………………………………. 1

ww. podmiot jest/nie jest1 wymieniony w wykazach określonych w [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/67607987?cm=DOCUMENT) 765/2006   
i [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/68410867?cm=DOCUMENT) 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach.

* + - 1. Nazwa podmiotu ……………………………………………… adres ………………………………. 1

ww. podmiot jest/nie jest1 wymieniony w wykazach określonych w [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/67607987?cm=DOCUMENT) 765/2006   
i [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/68410867?cm=DOCUMENT) 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach.

W przypadku zmiany w trakcie realizacji umowy stanu faktycznego w zakresie objętym niniejszym oświadczeniem zobowiązuję   
się do niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego o zakresie zmian.

1 Niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 3 do SWZ – wzór Oświadczenia dotyczącego spełniania warunków udziału w postępowaniu**

**WYKONAWCA**

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

*(nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy lub nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców)*

reprezentowany przez:

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

**Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu składane na podstawie art. 125 ust. 1   
z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (dalej: „ustawa”)**

**BOR05.2619.4.2022**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na:

|  |
| --- |
| **„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Łódzkiego Oddziału Regionalnego ARiMR i 21 Biur Powiatowych w województwie łódzkim”** |

oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale III pkt 2. SWZ.

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale III.2 SWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów**\***:

1. …………………………………………………………………… (*podać firmę i adres podmiotu*), w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu);*
2. …………………………………………………………………… (*podać firmę i adres podmiotu*), w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**Uwaga:**

***\*****Wymienić wszystkie inne podmioty i dla każdego odrębnie wymienić zasoby, które udostępnia on Wykonawcy.*

*\*\* Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia wraz   
z oświadczeniem, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające spełnianie warunków udziału   
w postepowaniu w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.*

Oświadczam, że powyższe informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Załącznik nr 4 do SWZ wzór Oświadczenia o aktualności**

**Informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy**

**WYKONAWCA**

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

*(nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy lub nazwy albo imiona   
i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców)*

reprezentowany przez:

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

**Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,**

**o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych**

**(t. j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) składane na podstawie § 3 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)**

**BOR05.2619.4.2022**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na:

|  |
| --- |
| **„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Łódzkiego Oddziału Regionalnego ARiMR i 21 Biur Powiatowych w województwie łódzkim”** |

oświadczam(-y), że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz.U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.) w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w Rozdziale III.1 SWZ, **są aktualne na dzień złożenia niniejszego oświadczenia.**

**Załącznik nr 5 do SWZ wzór Oświadczenia o przynależności**

**lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

**WYKONAWCA**

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

*(nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy lub nazwy albo imiona   
i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców)*

reprezentowany przez

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

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

**BOR05.2619.4.2022**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na**:**

|  |
| --- |
| **„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Łódzkiego Oddziału Regionalnego ARiMR i 21 Biur Powiatowych w województwie łódzkim”** |

1. Oświadczamy, że nie należymy do 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 żadnym z Wykonawców, którzy złożyli odrębną ofertę\*/ofertę częściową\* w przedmiotowym postępowaniu** o udzielenie zamówienia publicznego\***.**
2. Oświadczamy, że należymy do 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 następującymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębną ofertę\*/ofertę częściową\* w przedmiotowym postępowaniu** o udzielenie zamówienia publicznego\***:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Siedziba** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Jednocześnie na potwierdzenie, że nasza oferta\*/oferta częściowa\* została przygotowana niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej składam następujące informacje i/lub dokumenty:

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

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

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

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

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

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

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

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

**UWAGI:**

\* niepotrzebne skreślić lub usunąć

**Załącznik nr 6 do SWZ – wzór Oświadczenia**

**o podziale obowiązków w trakcie realizacji zamówienia**

**Oświadczenie o podziale obowiązków w trakcie realizacji zamówienia**

*(dotyczy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**BOR05.2619.4.2022**

Działając w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: ……………………………..**1**, przystępując   
do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na:

|  |
| --- |
| **„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Łódzkiego Oddziału Regionalnego ARiMR i 21 Biur Powiatowych w województwie łódzkim”** |

oświadczam(-y), że wyszczególnione poniżej usługi zostaną zrealizowane zgodnie z poniższym:

1. Wykonawca ……………………………….**2** wykona następujące usługi w ramach realizacji zamówienia:
   1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
   2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
   3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. Wykonawca ……………………………….**2** wykona następujące usługi w ramach realizacji zamówienia:
   1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
   2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
   3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. Wykonawca ……………………………….**2** wykona następujące usługi w ramach realizacji zamówienia:
   1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
   2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
   3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**UWAGA:**

**1** należy wpisać firmy wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**2** należy wpisać firmy i adresy poszczególnych Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**Załącznik nr 7 do SWZ wzór Oświadczenia – Wykaz usług**

**WYKONAWCA**

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

*(nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy   
lub nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców)*

**Oświadczenie – Wykaz Usług**

***BOR05.2619.4.2022***

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na **„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Łódzkiego Oddziału Regionalnego ARiMR   
i 21 Biur Powiatowych w województwie łódzkim”** składam(-y) wykaz usług wykonanych (wykonywanych) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie,na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdz. III.2. pkt 1.2 SWZ.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot wykonanych/wykonywanych usług  (wg warunku udziału w postępowaniu) | Wartość brutto usługi w zł  (w przypadku gdy zakres usługi jest szerszy, należy podać wyłącznie wartość usługi odpowiadającej treści warunku udziału  w postępowaniu w badanym zakresie,  wg warunku udziału w postępowaniu) | Podmiot na rzecz którego wykonano usługę  (nazwa i adres) | Daty wykonania | | Dowody | Informacje uzupełniające | |
| Od  dd-mm-rrrr | Do  dd-mm-rrrr | Zasoby innego podmiotu | Nazwa innego podmiotu |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uwaga do kol. 7:   1. Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że powyższe usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, tj.:    1. referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane *lub są wykonywane należycie, z tym, że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych referencje bądź inne dokumenty powinny być wydane nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert;*    2. oświadczenie Wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać dokumentów, o którym mowa wyżej w pkt 1.1; 2. Należy wpisać nazwę dowodu (dokumentu) potwierdzającego, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.   Uwaga do kol. 8:   1. Zaznaczyć „TAK", tylko w przypadku, gdy Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu dla wykazania spełniania warunku udziału; 2. *Dla wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, opisanego w Rozdz. III.2. pkt 1.2. SWZ, Wykonawca może polegać, na zasadach określonych w art. 118 Ustawy. W tym celu Wykonawca składa dokumenty i oświadczenia zgodnie z* zasadami *określonymi w Rozdz. IV.4. SWZ.* | | | | | | | | |

**Załącznik nr 8 do SWZ - Zobowiązanie podmiotu trzeciego**

**Zobowiązanie podmiotu lub podmiotów udostępniających zasoby, o którym mowa w art. 118 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.), potwierdzające, że stosunek łączący Wykonawcę   
z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów**

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY**

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

*(nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności podmiotu, o którym mowa w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp)*

reprezentowany przez:

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

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY**

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

*(nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności podmiotu, o którym mowa w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp)*

reprezentowany przez:

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

Oświadczam, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia na „…………………………………….”prowadzonym przez Zamawiającego - …………………………………. Oznaczenie sprawy: ……………………………………., zobowiązuję się udostępnić swoje następujące zasoby Wykonawcy/Wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia

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

*(nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy lub nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców)*

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

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

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby   
   przy wykonywaniu zamówienia:

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

1. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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