*Załącznik nr 4 do SWZ – Oświadczenie Wykonawcy z art. 125 ust. 1 Pzp*

**Zamawiający:**

Związek Gmin Gór Świętokrzyskich

ul. Suchedniowska 3, 26-010 Bodzentyn

*adres korespondencyjny:*

ul. Partyzantów 17, 26-004 Bieliny

e-mail: zggs@zggs.com.pl

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Z ART. 125 UST. 1 PZP**

**dot. Części: […]\***

*\* wskazać właściwą / właściwe*

**Dane Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię, nazwisko /**  **Nazwa** |  |
| **Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej / Siedziba** |  |
| **NIP /**  **KRS** |  |

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Bezpieczne Góry Świętokrzyskie – budowa infrastruktury służącej wzmocnieniu bezpieczeństwa i jakości życia mieszkańców gmin Związku Gmin Gór Świętokrzyskich”**, oświadczam, że:

1. **oświadczenie dot. podstaw wykluczenia:**

Nie zachodzą wobec mnie przesłanki wykluczenia z postępowania, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 1 – 6 Pzp oraz w art. 7 ust. 1 pkt. 1 – 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 rokuo szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

1. **oświadczenie dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu:\***

Spełniam warunek udziału w postępowaniu dot. zdolności finansowej lub ekonomicznej oraz zdolności technicznej lub zawodowej

*\* nie dotyczy Części 12 – 15 (Zamawiający nie stawiał warunków udziału w postępowaniu w Częściach 12 - 15)*

*Załącznik nr 5 do SWZ – Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby z art. 125 ust. 1 Pzp*

**Zamawiający:**

Związek Gmin Gór Świętokrzyskich

ul. Suchedniowska 3, 26-010 Bodzentyn

*adres korespondencyjny:*

ul. Partyzantów 17, 26-004 Bieliny

e-mail: zggs@zggs.com.pl

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**Z ART. 125 UST. 1 PZP**

**dot. Części: […]\***

*\* wskazać właściwą / właściwe; nie dotyczy Części 12 - 15*

**Dane podmiotu udostępniającego zasoby**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię, nazwisko /**  **Nazwa** | |  |
| **Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej / Siedziba** | |  |
| **Dane kontaktowe** | **Adres e-mail** |  |
| **Nr tel** |
| **NIP /**  **KRS** | |  |

**Dane Wykonawcy, któremu zasoby są udostępniane (dalej: Wykonawca)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię, nazwisko /**  **Nazwa** |  |
| **Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej / Siedziba** |  |
| **NIP /**  **KRS** |  |

W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Bezpieczne Góry Świętokrzyskie – budowa infrastruktury służącej wzmocnieniu bezpieczeństwa i jakości życia mieszkańców gmin Związku Gmin Gór Świętokrzyskich”**, jako podmiot udostępniający zasoby w zakresie zdolności ekonomicznej lub finansowej\* / technicznej lub zawodowej\* oświadczam, że:

1. **oświadczenie dot. podstaw wykluczenia:**

Nie zachodzą wobec mnie przesłanki wykluczenia z postępowania, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 1 – 6 Pzp oraz w art. 7 ust. 1 pkt. 1 – 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 rokuo szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę.

1. **oświadczenie dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu:**

Spełniam warunek udziału w postępowaniu dot. zdolności ekonomicznej lub finansowej / zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie wiedzy i doświadczenia.

\* *niewłaściwe skreślić*

*Załącznik nr 6 do SWZ – Zobowiązanie do udostępnienia zasobów*

**Zamawiający:**

Związek Gmin Gór Świętokrzyskich

ul. Suchedniowska 3, 26-010 Bodzentyn

*adres korespondencyjny:*

ul. Partyzantów 17, 26-004 Bieliny

e-mail: zggs@zggs.com.pl

**ZOBOWIĄZANIE**

**DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW**

**dot. Części: […]\***

*\* wskazać właściwą / właściwe; nie dotyczy Części 12 - 15*

**Dane podmiotu udostępniającego zasoby**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię, nazwisko /**  **Nazwa** | |  |
| **Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej / Siedziba** | |  |
| **Dane kontaktowe** | **Adres e-mail** |  |
| **Nr tel** |
| **NIP /**  **KRS** | |  |

**Dane Wykonawcy, któremu zasoby są udostępniane (dalej: Wykonawca)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię, nazwisko /**  **Nazwa** |  |
| **Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej / Siedziba** |  |
| **NIP /**  **KRS** |  |

W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Bezpieczne Góry Świętokrzyskie – budowa infrastruktury służącej wzmocnieniu bezpieczeństwa i jakości życia mieszkańców gmin Związku Gmin Gór Świętokrzyskich”**, oświadczam, że w celu spełnienia przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu dot. zdolności ekonomicznej lub finansowej\* / zdolności technicznej lub zawodowej\*, zobowiązałem się do udostępnienia mu moich zasobów na warunkach określonych poniżej:

1. zakres udostępnianych zasobów:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy zasobów:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. sposób wykorzystania udostępnionych zasobów przez Wykonawcę:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. zakres, w którym podmiot udostępniający zasoby zrealizuje roboty budowalne, których dotyczą udostępniane zasoby (gdy dotyczy):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* *niewłaściwe skreślić*

*Załącznik nr 7 do SWZ – Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

**Zamawiający:**

Związek Gmin Gór Świętokrzyskich

ul. Suchedniowska 3, 26-010 Bodzentyn

*adres korespondencyjny:*

ul. Partyzantów 17, 26-004 Bieliny

e-mail: zggs@zggs.com.pl

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**(ART. 117 UST. 4 PZP)**

**dot. Części: […]\***

*\* wskazać właściwą / właściwe; nie dotyczy Części 12 - 15*

**Dane Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię, nazwisko /**  **Nazwa** | **W1** |
| **W2** |
| **W3** |
| **W4** |
| **Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej / Siedziba** | **W1** |
| **W2** |
| **W3** |
| **W4** |
| **NIP /**  **KRS** | **W1** |
| **W2** |
| **W3** |
| **W4** |

W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Bezpieczne Góry Świętokrzyskie – budowa infrastruktury służącej wzmocnieniu bezpieczeństwa i jakości życia mieszkańców gmin Związku Gmin Gór Świętokrzyskich”**, oświadczamy, że spełniamy warunek udziału w postępowaniu dot. zdolności technicznej i zawodowej w zakresie określonym poniżej i w związku z tym każdy z nas zrealizuje wskazany poniżej zakres przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oznaczenie Wykonawcy** | **Zakres spełniania warunku udziału w postępowaniu** | **Zakres przedmiotu zamówienia, który będzie realizował Wykonawca** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Załącznik nr 8 do SWZ – Wykaz inwestycji*

**Zamawiający:**

Związek Gmin Gór Świętokrzyskich

ul. Suchedniowska 3, 26-010 Bodzentyn

*adres korespondencyjny:*

ul. Partyzantów 17, 26-004 Bieliny

e-mail: zggs@zggs.com.pl

**INFORMACJA O ZREALIZOWANEJ INWESTYCJI**

**dot. Części: […]\***

*\* wskazać właściwą / właściwe; nie dotyczy Części 12 - 15*

W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Bezpieczne Góry Świętokrzyskie – budowa infrastruktury służącej wzmocnieniu bezpieczeństwa i jakości życia mieszkańców gmin Związku Gmin Gór Świętokrzyskich”,** w celu wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu dot. zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie wiedzy i doświadczenia, poniżej przedstawiam informację o należycie zrealizowanej przeze mnie inwestycji / inwestycjach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa inwestycji / przedmiot inwestycji**  *(w tym formuła realizacji inwestycji – dot. Części 6 zamówienia)* | **Inwestor**  *(imię, nazwisko lub nazwa, miejsce prowadzenia działalności lub siedziba wraz z podaniem adresu)* | **Podmiot, na rzecz którego Wykonawca bezpośrednio zrealizował inwestycję – gdy inny niż Inwestor** *(imię, nazwisko lub nazwa, miejsce prowadzenia działalności lub siedziba wraz z podaniem adresu)* | **Wartość robót zrealizowanych przez Wykonawcę w ramach inwestycji (brutto)** | **Okres, w którym Wykonawca zrealizował inwestycję**  *(miesiąc, rok)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |