

Zamawiający – Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ
Nazwa nadana zamówieniu: „Zakup i dostawa fabrycznie nowego 9 - osobowego busa specjalnie przystosowanego do przewozu osób na wózkach inwalidzkich na potrzeby Fundacji im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ”

Oznaczenie sprawy: Z/1/2023

Załącznik nr 9 do SWZ. Oświadczenie wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu



Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ KRS 0000 197058

Adres: ul. Południowa 2A, 62-510 Konin

Telefon: 63 211 22 19 e-mail: fundacja@podajdalej.org.pl FB/FundacjaPodajDalej

Konto bankowe: Bank ING 78 1050 1735 1000 0024 2547 0123 www.podajdalej.org.pl

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 spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

- Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. 2022 poz. 1710 z późn. zm.)

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Uprawniony do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Zakup i dostawa fabrycznie nowego 9 - osobowego busa specjalnie przystosowanego do przewozu osób na wózkach inwalidzkich na potrzeby Fundacji im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ” Oznaczenie sprawy: Z/1/2023, prowadzonym przez Fundację im. Doktora Piotra Janaszka Podaj Dalej , oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w części SWZ („Informacja o warunkach udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia”).

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH TECHNICZNYCH LUB ZAWODOWYCH LUB SYTUACJI FINANSOWEJ LUB EKONOMICZNEJ PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji

Zamawiający – Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ
Nazwa nadana zamówieniu: „Zakup i dostawa fabrycznie nowego 9 - osobowego busa specjalnie przystosowanego do przewozu osób na wózkach inwalidzkich na potrzeby Fundacji im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ”

Oznaczenie sprawy: Z/1/2023

Załącznik nr 9 do SWZ. Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu



Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ KRS 0000 197058
Adres: ul. Południowa 2A, 62-510 Konin
Telefon: 63 211 22 19 e-mail: fundacja@podajdalej.org.pl FB/FundacjaPodajDalej
Konto bankowe: Bank ING 78 1050 1735 1000 0024 2547 0123 www.podajdalej.org.pl

Warunków Zamówienia (SWZ) (podać właściwą jednostkę redakcyjną SWZ, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej następującego podmiotu/następujących podmiotów udostępniających te zasoby, w następującym zakresie:

Podmiot, na którego zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej polega wykonawca	Zakres udostępnianych zasobów

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.

Przed sporządzeniem niniejszego oświadczenia zaleca się zapoznanie się ze sposobem sporządzania oraz sposobem przekazywania oświadczeń, o których mowa w art. 125 ust. 1 Pzp, przekazywanych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, a także z wymaganiami technicznymi dla dokumentów elektronicznych, zawierających oświadczenia, o których mowa w art. 125 ust. 1 Pzp, przekazywane w postępowaniu, określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz.U. poz. 2452).

Zamawiający – Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ
Nazwa nadana zamówieniu: „Zakup i dostawa fabrycznie nowego 9 - osobowego busa specjalnie przystosowanego do przewozu osób na wózkach inwalidzkich na potrzeby Fundacji im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ”

Oznaczenie sprawy: Z/1/2023.

Zał. nr 10 do SWZ. Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w art. 118 ust. 1 Pzp, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu



Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ KRS 0000 197058

Adres: ul. Południowa 2A, 62-510 Konin

Telefon: 63 211 22 19 e-mail: fundacja@podajdalej.org.pl FB/FundacjaPodajDalej

Konto bankowe: Bank ING 78 1050 1735 1000 0024 2547 0123 www.podajdalej.org.pl

PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCE ZASOBY

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

reprezentowany przez:

.....

Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. 2022 poz. 1710 z późn. zm.), potwierdzające, że podmiot ten nie podlega wykluczeniu

Uprawniony do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w art. 118 ust. 1 Pzp, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Zakup i dostawa fabrycznie nowego 9 - osobowego busa specjalnie przystosowanego do przewozu osób na wózkach inwalidzkich na potrzeby Fundacji im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ”. Oznaczenie sprawy: Z/1/2023, prowadzonym przez Fundację im. Doktora Piotra Janaszka Podaj Dalej, **oświadczam, że nie podmiot ten nie podlega wykluczeniu** w zakresie podstaw wykluczenia wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1-4 i 6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1, 4-8 i 10 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych.

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.

Zamawiający – Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ
Nazwa nadana zamówieniu: „Zakup i dostawa fabrycznie nowego 9 - osobowego busa specjalnie przystosowanego do przewozu osób na wózkach inwalidzkich na potrzeby Fundacji im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ”

Oznaczenie sprawy: Z/1/2023

Zał. nr 11 do SWZ. Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w art. 118 ust. 1 Pzp, potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu



Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ KRS 0000 197058

Adres: ul. Południowa 2A, 62-510 Konin

Telefon: 63 211 22 19 e-mail: fundacja@podajdalej.org.pl FB/FundacjaPodajDalej

Konto bankowe: Bank ING 78 1050 1735 1000 0024 2547 0123 www.podajdalej.org.pl

PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCE ZASOBY

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

reprezentowany przez:

.....

Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. 2022 poz. 1710 z późn. zm.), potwierdzające, że podmiot ten spełnia warunki udziału w postępowaniu

Uprawniony do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w art. 118 ust. 1 Pzp w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Zakup i dostawa fabrycznie nowego 9 - osobowego busa specjalnie przystosowanego do przewozu osób na wózkach inwalidzkich na potrzeby Fundacji im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ”. Oznaczenie sprawy: Z/1/2023, prowadzonym przez Fundację im. Doktora Piotra Janaszka Podaj Dalej, **oświadczam, że nie podmiot ten spełnia warunki udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca**, powołuje się na jego 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.

Zamawiający – Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ
Nazwa nadana zamówieniu: „Zakup i dostawa fabrycznie nowego 9 - osobowego busa specjalnie przystosowanego do przewozu osób na wózkach inwalidzkich na potrzeby Fundacji im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ”

Oznaczenie sprawy: Z/1/2023

Załącznik nr 12 do SWZ. Wzór oświadczenia o braku przynależności tej samej grupy kapitałowej, z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu



Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ KRS 0000 197058

Adres: ul. Południowa 2A, 62-510 Konin

Telefon: 63 211 22 19 e-mail: fundacja@podajdalej.org.pl FB/FundacjaPodajDalej

Konto bankowe: Bank ING 78 1050 1735 1000 0024 2547 0123 www.podajdalej.org.pl

WYKONAWCA

.....
.....

(nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania,
jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy)

reprezentowany przez:

.....
.....

Oświadczenie wykonawcy o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu

Uprawniony do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Zakup i dostawa fabrycznie nowego 9 - osobowego busa specjalnie przystosowanego do przewozu osób na wózkach inwalidzkich na potrzeby Fundacji im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ”. Oznaczenie sprawy: Z/1/2023, prowadzonym przez Fundację im. Doktora Piotra Janaszka Podaj Dalej, **oświadczam, że wykonawca nie przynależy do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. 2022 poz. 1710 z późn. zm.), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w tym postępowaniu.

Zamawiający – Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ
Nazwa nadana zamówieniu: „Zakup i dostawa fabrycznie nowego 9 - osobowego busa specjalnie przystosowanego do przewozu osób na wózkach inwalidzkich na potrzeby Fundacji im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ”

Oznaczenie sprawy: Z/1/2023

Załącznik nr 13 do SWZ. Wzór oświadczenia wykonawcy o przynależności tej samej grupy kapitałowej, z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu



Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ KRS 0000 197058

Adres: ul. Południowa 2A, 62-510 Konin

Telefon: 63 211 22 19 e-mail: fundacja@podajdalej.org.pl FB/FundacjaPodajDalej

Konto bankowe: Bank ING 78 1050 1735 1000 0024 2547 0123 www.podajdalej.org.pl

WYKONAWCA

.....

.....

(nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy)

reprezentowany przez:

.....

.....

Oświadczenie wykonawcy o przynależności do tej samej grupy kapitałowej, z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu

Uprawniony do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Zakup i dostawa fabrycznie nowego 9 - osobowego busa specjalnie przystosowanego do przewozu osób na wózkach inwalidzkich na potrzeby Fundacji im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ” Oznaczenie sprawy: Z/1/2023, prowadzonym przez Fundację im. Doktora Piotra Janaszka Podaj Dalej, oświadczam, że wykonawca przynależy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. 2022 poz. 1710 z późn. zm.), z następującymi wykonawcami, którzy złożyli odrębną ofertę w tym postępowaniu:

Lp.	Nazwa albo imię i nazwisko wykonawcy	Siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Zamawiający – Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ
Nazwa nadana zamówieniu: „Zakup i dostawa fabrycznie nowego 9 - osobowego busa specjalnie przystosowanego do przewozu osób na wózkach inwalidzkich na potrzeby Fundacji im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ”

Oznaczenie sprawy: Z/1/2023

Załącznik nr 13 do SWZ. Wzór oświadczenia wykonawcy o przynależności tej samej grupy kapitałowej, z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu



Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ KRS 0000 197058

Adres: ul. Południowa 2A, 62-510 Konin

Telefon: 63 211 22 19 e-mail: fundacja@podajdalej.org.pl FB/FundacjaPodajDalej

Konto bankowe: Bank ING 78 1050 1735 1000 0024 2547 0123 www.podajdalej.org.pl

Jednocześnie składam następujące dokumenty/informacje potwierdzające przygotowanie oferty, niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)