**Załącznik nr 3 do SIWZ**

formularz oświadczenia wykonawcy

ubiegajacego się o udzielenie zamówienia

dotyczący sełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz dotyczący

przesłanek wykluczenia z postępowania

Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia

|  |  |
| --- | --- |
| **Tożsamość zamawiającego** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa | **Gmina Lubawka****Plac Wolności 1****58-420 Lubawka** |
| ***Nazwa zamówienia (postępowania) którego dotyczy dokument*** | ***„Odbiór odpadów komunalnych z terenu Gminy Lubawka”*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia: | Odbiór odpadów komunalnych polegać będzie m.in. na:1. odbiorze odpadów komunalnych od mieszkańców i ich transporcie do instalacji przetwarzania odpadów komunalnych z siedzibą w Lubawce przy ul. Zielonej;
2. wyposażeniu nieruchomości w pojemniki i worki służące do zbierania odpadów komunalnych oraz utrzymanie tych pojemników w odpowiednim stanie sanitarnym, porządkowym i technicznym;
3. utworzeniu i prowadzeniu, w sposób zapewniający łatwy i bezpłatny dostęp dla wszystkich mieszkańców gminy, 1 punktu selektywnego zbierania odpadów komunalnych, zwanego dalej „PSZOK”, w którym odbierane będą odpady komunalne przekazywane przez osoby zamieszkałe na terenie Gminy Lubawka.
 |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający  | **ROŚiMRW.271.3.2019** |

**Informacje wymienione poniżej, we wszystkich sekcjach oświadczenia wypełnia Wykonawca**

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: Informacje na temat wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa w zależności od podmiotu zgodna zwpisem do CEiDG lub KRS: |  |
| NIP / PESEL |  |
| Adres pocztowy:  |  |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów[[1]](#footnote-1):Telefon:Adres e-mail:Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): |  |
| **Informacje ogólne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[2]](#endnote-1)?Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych. |  **Tak** **Nie** |
| **Rodzaj uczestnictwa:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami [[3]](#footnote-2)? | **Tak** **Nie** |
| Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne oświadczenia dotyczące spełnienia warunków ubiegania się o zamówienie. |
| **Jeżeli tak**:a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział: | a):b): c):  |
| **Części** | **Odpowiedź:** |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę. |  |

B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy

*W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoby upoważnione do reprezentowania :** | **Odpowiedź:** |
| Imię i nazwisko,  |  |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: |  |
| Telefon: |  |
| Adres e-mail: |  |
| W razie potrzeby ( jeśli dotyczy) proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): |  |

C 1 : Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów

|  |  |
| --- | --- |
| **Zależność od innych podmiotów:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. | **Tak** **Nie** |
| Jeśli zaznaczono TAK proszę wskazać na jakie zasoby innych podmiotów powołuje wykonawca w celu wykazania spełnienia warunku oraz wskazać zakres dysponowania  | Sytuacja ekonomiczno-finansowa TAK NIESposób dysponowania na potrzeby realizacji zamówienia : ………………………………………Zdolność techniczna i zawodowa TAK NIESposób dysponowania na potrzeby realizacji zamówienia : ……………………………………….. |

C 2: Informacje dotyczące podmiotów, na zdolności których wykonawca się powołuje

A)

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa w zależności od podmiotu zgodna zwpisem do CEiDG lub KRS: |  |
| NIP / PESEL |  |
| Adres pocztowy:  |  |
| **Informacje ogólne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy podmiot jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem3? |  **Tak** **Nie** |

B)

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa w zależności od podmiotu zgodna zwpisem do CEiDG lub KRS: |  |
| NIP / PESEL |  |
| Adres pocztowy:  |  |
| **Informacje ogólne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy podmiot jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem 3? |  **Tak** **Nie** |

D:

|  |
| --- |
| **Oświadczenie dotyczące podmiotu/ów, na którego/ych zasoby powołuje się Wykonawca** **oraz dotyczące podwykonawcy/ów, którym Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia w zakresie przesłanek wykluczenia z postępowania.** |
|  |
| Oświadczam, że podmioty na których zasoby się powołuję w niniejszym postępowaniu nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-23 oraz na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy PZP | **Odpowiedź:****Tak Nie** |
| Oświadczam, że podwykonawcy którym zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-23 oraz na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy PZP | **Odpowiedź:****Tak Nie** |

E: Informacje dotyczące podwykonawców, którym wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia

Sekcja, do wypełnienia wynikająca z żądania Zamawiającego - art. 25 ust 5 ustawy PZP

|  |  |
| --- | --- |
| **Podwykonawstwo:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | **Tak** **Nie**Jeżeli **tak**, proszę poniżej podać wykaz proponowanych podwykonawców:  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa w zależności od podmiotu zgodna zwpisem do CEiDG lub KRS: |  |
| NIP / PESEL |  |
| Adres pocztowy:  |  |
| **Informacje ogólne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy podmiot jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem 3? |  **Tak** **Nie** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa w zależności od podmiotu zgodna zwpisem do CEiDG lub KRS: |  |
| NIP / PESEL |  |
| Adres pocztowy:  |  |
| **Informacje ogólne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy podmiot jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem 3? |  **Tak** **Nie** |

Część III: Podstawy wykluczenia

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-23 ustawy PZP albowiem m. in. : | **Odpowiedź: Tak Nie** |
| Wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne i nie wydano wobec niego prawomocnego wyroku sadu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne …… art. 24 ust 1 pkt. 15 | **Odpowiedź:****Tak Nie** |
| Wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?- art. 24 ust 1 pkt. 20Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | **Odpowiedź:****Tak Nie** |
| Wykonawca należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów złożył odrębne oferty, oferty częściowe. - art. 24 ust 1 pkt. 23 | **Odpowiedź:****Tak Nie** |
|  |  |

**Zamawiający przewiduje również wykluczenie na podstawie art. 24 ust 5 ustawy PZP**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy PZP albowiem m.in. : | **Odpowiedź: Tak Nie** |
| Wykonawca w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie – art. 24 ust. 5 pkt. 2 ustawy PZP  | **Odpowiedź:****Tak Nie** |
| Wykonawca z przyczyn leżących po jego stronie nie wykonał zamówienia albo nienależycie wykonał w istotny sposób wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania – art. 24 ust. 5 pkt. 4 ustawy PZP  | **Odpowiedź:****Tak Nie** |
| Wykonawca, prawomocnie został skazany za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, i za jego popełnienie wymierzono karę aresztu, ograniczenia wolności lub akrę grzywny na kwotę nie niższą niż 3000 złotych – art. 25 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy PZP | **Odpowiedź:****Tak Nie** |

**Część IV: Spełnienie warunków udziału w postępowaniu - Kryteria kwalifikacji**

Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji

**W tym miejscu formularz przewiduje możliwość złożenia przez wykonawcę ogólnego oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (kryteriów kwalifikacji),**

|  |  |
| --- | --- |
| **Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji** | **Odpowiedź** |
| Wykonawca spełnia określone przez zamawiającego, w ogłoszeniu o udzieleniu zamówienia, warunki udziału w postępowaniu dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej oraz zdolności technicznej lub zawodowej. | [ ] Tak [ ] Nie |

Część VI: Oświadczenia końcowe

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:*

*a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych.*

……………………………………………

Data, miejscowość

 …………………………………………….

 Podpis/-y osoby upoważnionej

1. Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-1)
2. Por. 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 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**. [↑](#endnote-ref-1)
3. Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu. [↑](#footnote-ref-2)