|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1 do SWZ****FORMULARZ OFERTY** |
| **„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym w roku 2022.”****WZP.272.3.26.2021**1. Dane dotyczące Zamawiającego:Powiat Ciechanowski – Starostwo Powiatowe w Ciechanowie, ul. 17 Stycznia 7, 06-400 Ciechanów**2. Dane dotyczące Wykonawcy:**Nazwa ………………………………………………………………….………………………………………Siedziba…………………………………………………………………………………………...……….…..Nr telefonu …………………………………………………………………………………………...……….Adres e-mail: …………………………………… Adres skrzynki ePUAP …………………………………NIP …………………………….…..……………… REGON …………………………………….…………Czy Wykonawca jest\*:☐mikroprzedsiębiorstwem☐małym przedsiębiorstwem ☐średnim przedsiębiorstwem**3. Zobowiązania Wykonawcy**1. **Cena oferty za wykonanie przedmiotu zamówienia**

*Należy podać cenę zgodnie z „Formularzem cenowym” – Załącznik nr 1 do Formularza oferty*Kwota brutto ………….…………………….……. złsłownie: ……………………………………….……………………..……………...…………………Kwota netto ……………………………………… złPodatek VAT…………………………………..… zł**Uwaga!**\*Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,\*\*Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku,Proszę wskazać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku ………………………………...………………………………………………1. **System elektronicznego śledzenia przesyłek** *(należy wskazać tylko jedną możliwość, zaznaczenie kilku możliwości lub żadnej z nich spowoduje przyznanie 0 pkt. w kryterium: „System elektronicznego śledzenia przesyłek”)*

󠄀 Wykonawca oferuje możliwość elektronicznego śledzenia przesyłek󠄀 Wykonawca nie oferuje możliwości elektronicznego śledzenia przesyłek**Oświadczam, że**1. Zapoznaliśmy się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i przyjmujemy je bez zastrzeżeń, w tym również termin realizacji zamówienia oraz okres związania ofertą w czasie 30 dni od terminu składania ofert.
2. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami / przy udziale Podwykonawców\*

 ***\* niepotrzebne skreślić***Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)Podwykonawcą będzie: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(wpisać nazwę i dane adresowe podwykonawcy)1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Podwykonawcą (ami), na którego (ych) zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. 2021 poz. 1129 ze zm.) – dalej: ustawa Pzp, jest

……………………………….…………………………………………………………………..…. (wpisać nazwę / firmę) Podwykonawcy***Wypełnić tylko w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia Podwykonawcy.***1. **OŚWIADCZAMY**, że sposób reprezentacji spółki\*/ konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)*1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze *Wzorem umowy*, stanowiącym *załącznik nr 4* do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **OŚWIADCZAMY**, że podana w ofercie cena całkowita oferty obejmuje wszystkie koszty i opłaty związane z wykonaniem niniejszego zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. **OŚWIADCZAMY**, że wybór mojej oferty **będzie prowadzić/nie będzie prowadzić**\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

W przypadku, jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy podać następujące dane: Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ……………………………………………………………. Wartość towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (bez kwoty podatku): ………………..………………….. 1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 5 do SWZ, dotyczącą przetwarzania przez Starostwo Powiatowe w Ciechanowie danych osobowych i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. **OŚWIADCZAMY**, że spełniamy wszelkie obowiązki formalno-prawne wymagane przez RODO i związane z udziałem w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia. Udostępnione dane osobowe, które nie pochodzą bezpośrednio od wykonawcy, pochodzą od osób, które zapoznane są z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 5 do SWZ.
3. Zobowiązujemy się do wniesienia przed zawarciem umowy, zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości: nie dotyczy.
4. WADIUM: nie dotyczy
5. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………Adres: ………..…………..…………………………………………………………………Telefon: ..…………………………………………..…………………………………………Adres e-mail: ………………………………………………………………………………….……1. Wskazuję dostępność w formie elektronicznej:

Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji\* ……..…………………………………………………………………………………………………….*(proszę wskazać bezpośredni adres internetowy ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych)*Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast wyżej wymienionego dokumentu składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości\* ….………………………………………………………………………………………………………….*(proszę wskazać bezpośredni adres internetowy ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych)****\* niepotrzebne skreślić***………………… *(miejscowość)*, data: ……………………………………………………………*(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo, a w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis)* |

Załącznik Nr 1 do Formularza oferty

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY** |
| Szacunkowy wykaz ilościowy przesyłek w okresie trwania umowy |
| Lp. | Nazwa usługi | Szacowana liczba przesyłek w okresie trwania umowy w sztukach | Cena jednostkowa netto /zł/\* | Wartość netto w okresie trwania umowykol. 5 = (kol. 3 x kol. 4) | Stawka podatku VAT | Wartość bruttow okresie trwania umowykol. 7 = kol .5 + kol. 6 |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** |
| **PRZESYŁKI W OBROCIE KRAJOWYM** |
| **I.** | **Przesyłki nierejestrowane nie będące przesyłkami najszybszej kategorii /zwykłe ekonomiczne/** |
| 1. | Format S do 500 g | 2000 |  |  |  |  |
| 2. | Format M do 1000 g | 410 |  |  |  |  |
| 3. | Format L do 2000 g | 30 |  |  |  |  |
| **II.** | **Przesyłki nierejestrowane najszybszej kategorii /zwykłe priorytetowe/** |
| 4. | Format S do 500 g | 120 |  |  |  |  |
| 5. | Format M do 1000 g | 180 |  |  |  |  |
| 6. | Format L do 2000 g | 0 |  |  |  |  |
| **III.** | **Przesyłki rejestrowane nie będące przesyłkami najszybszej kategorii /polecone ekonomiczne/** |
| 7. | Format S do 500 g | 19700 |  |  |  |  |
| 8. | Format M do 1000 g | 70 |  |  |  |  |
| 9. | Format L do 2000 g | 100 |  |  |  |  |
| 10. | Zwrot przesyłki ekonomicznej z potwierdzeniem format S | 700 |  |  |  |  |
| 11. | Zwrot przesyłki priorytetowej z potwierdzeniem odbioru format M  | 20 |  |  |  |  |
| 12. | Potwierdzenie odbioru w obrocie krajowym | 18800 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| **IV.** | **Przesyłki rejestrowane najszybszej kategorii /polecone priorytetowe/** |
| 13. | Format S do 500 g  | 1020 |  |  |  |  |
| 14. | Format M do 1000 g | 25 |  |  |  |  |
| 15. | Format L do 2000 g | 2 |  |  |  |  |
| **V.** | **Paczki pocztowe rejestrowane nie będące paczkami najszybszej kategorii /ekonomiczne/** |
| 16. | o masie do 1kg gab.A | 2 |  |  |  |  |
| 17. | o masie powyżej 1kg do 2kg gab.A | 2 |  |  |  |  |
| 18. | o masie powyżej 1kg do 2kg gab. B | 2 |  |  |  |  |
| 19. | O masie powyżej 5 kg do 10 kg | 0 |  |  |  |  |
| **VI.** | **Paczki pocztowe rejestrowane najszybszej kategorii /priorytetowe/** |
| 20. | o masie do 1kg gab.A | 3 |  |  |  |  |
| 21. | o masie powyżej 1kg do 2kg gab.A | 2 |  |  |  |  |
| 22. | o masie powyżej 2kg do 5kg gab.A | 2 |  |  |  |  |
| 23. | o masie powyżej 5 kg do 10 kg | 0 |  |  |  |  |
| 24. | Potwierdzenie odbioru | 0 |  |  |  |  |  |
| **PRZESYŁKI W OBROCIE ZAGRANICZNYM** |
| **VII** | **Przesyłki nierejestrowane nie będące przesyłkami najszybszej kategorii /zwykłe ekonomiczne/** |
| 25. | o masie do 50 g Strefa A | 40 |  |  |  |  |  |
| 26. | o masie powyżej 100g do 350 g strefa A | 5 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| **VIII** | **Przesyłki nierejestrowane priorytetowe /zwykłe priorytetowe/** |
| 27. | o masie do 50 g strefa A,B,C,D | 120 |  |  |  |  |
| 28. | o masie 50g-100g strefa A,B,C,D | 180 |  |  |  |  |
| **IX** | **Przesyłki rejestrowane najszybszej kategorii /polecone priorytetowe/** |
| 29. | o masie do 50g strefa A | 60 |  |  |  |  |
| 30. | o masie do 50 g strefa B | 40 |  |  |  |  |
| 31. | o masie do 50 g strefa D | 1 |  |  |  |  |
| 32. | o masie powyżej 50g do 100g strefa A | 5 |  |  |  |  |
| 33. | o masie powyżej 100g do 350g strefa A | 1 |  |  |  |  |
| **X** | **Potwierdzenie odbioru w obrocie zagranicznym z wyłączeniem Brazylii, Danii, wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej**  | 0 |  |  |  |  |
| **RAZEM \*\*** |  |  |  |
| **UWAGA:****\*\* wartości należy przenieść do odpowiednich pozycji formularza ofertowego** |
| ……………………………………….. …………………………………..………………………………………….. (miejscowość, data) (podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy) |

\* wskazana w tej kolumnie ilość przesyłek służy jedynie porównaniu ofert w celu wyboru oferty najkorzystniejszej
(zapisy OPZ pkt 26 znajdują tutaj odpowiednie zastosowanie)

##### Załącznik nr 2 do SWZOświadczenie dotyczące spełniania warunków – wzór

**Wykonawca:**

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych
(t. j. Dz. U. 2021 poz. 1129 ze zm.) – dalej: ustawa Pzp**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym w roku 2022.”**

prowadzonego przez Starostwo Powiatowe w Ciechanowie*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, 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.

………………… *(miejscowość)*, data: …………………

…………………………………………

*(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo, a w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis)*

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (osoby wskazane we właściwym rejestrze lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub

b) pełnomocnictwem.

UWAGA! Niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

##### Załącznik nr 3 do SWZOświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania – wzór

**Wykonawca:**

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych
(t. j. Dz. U. 2021 poz. 1129 ze zm.) – dalej: ustawa Pzp**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym w roku 2022.”**

prowadzonego przez Starostwo Powiatowe w Ciechanowie*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4), 5) i 7) ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i ust. 2 ustawy Pzp.
3. 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 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-10 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU,
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

1. Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby w zakresie spełniania warunków udziału w postępowaniu, powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

 nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 125 ust. 5 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM,
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

1. Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

……………………………………………………………………………………………………………..………….*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

 nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

1. 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.

………………… *(miejscowość)*, data: …………………

…………………………………………

*(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo, a w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis)*

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (osoby wskazane we właściwym rejestrze lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub

b) pełnomocnictwem.

UWAGA! Niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SWZ****Zobowiązanie podmiotu trzeciego** |
| **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.**„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym w roku 2022.”**prowadzonego przez Starostwo Powiatowe w Ciechanowie*,* oświadczam, co następuje:Ja:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.\*))Działając w imieniu i na rzecz:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(nazwa Podmiotu)Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, osoby zdolne do wykonania zamówienia, potencjał techniczny, zdolności finansowe lub ekonomiczne)do dyspozycji Wykonawcy:………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………(nazwa Wykonawcy)przy wykonywaniu (w trakcie realizacji) zamówienia pod nazwą: …………………………………………………………………….Oświadczam, iż:* + - 1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* + - 1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* + - 1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……* + - 1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* + - 1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Oświadczam, że jestem świadomy, iż w przypadku szkody Zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia zasobów finansowych lub ekonomicznych odpowiadam wobec Zamawiającego solidarnie z ww. Wykonawcą. Moja odpowiedzialność wygasa, jeżeli nieudostępnienie przedmiotowych zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.………………… *(miejscowość)*, data: ……………………………………………………………*(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo, a w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**UWAGA!****Zobowiązanie do udostępnienia zasobów w trybie art. 118 ustawy Pzp winno być sporządzone zgodnie z zasadami reprezentacji podmiotu, który takie zobowiązanie podejmuje.** |

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SWZ****Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej** |
| **Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej\*.****\*UWAGA: należy wypełnić pkt 1 lub 2**Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o zamówienie publiczne pn.:**„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym w roku 2022.”**w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. 2021 poz. 1129 ze zm.), oświadczam, że:1. **Przynależę do tej samej grupy kapitałowej**

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu wchodzącego w skład tej samej grupy kapitałowej** | **Adres podmiotu** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| ….. |  |  |

*oraz składam wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.*…………………………………………*(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo, a w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis)*1. **Nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej.**

…………………………………………*(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo, a w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis)*\***W przypadku konsorcjum każdy z uczestników konsorcjum składa odrębne oświadczenie**. |