|  |
| --- |
| **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 ………….…………………….……. zł  słownie: ……………………………………….……………………..……………...…………………  Kwota netto ……………………………………… zł  Podatek 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 przesyłek  󠄀 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 umowy  kol. 5 = (kol. 3 x kol. 4) | Stawka podatku VAT | Wartość brutto  w okresie trwania umowy  kol. 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 SWZ Oświadczenie 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 SWZ Oświadczenie 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**. |