***Załącznik nr 3A do SWZ***

***Wzór oświadczenia o braku podstaw wykluczenia***

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………….

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………….

NIP Wykonawcy: ………………………………………………………….

**Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia, składane na podstawie
art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**BOR12.2616.1.2024.RW**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na **„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Śląskiego Oddziału Regionalnego i 17 Biur Powiatowych ARiMR w 2024 roku”**

* + - 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania:
1. na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy,
2. na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, w stosunku, do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury,
3. na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 5 ustawy, który 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, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych dowodów,
4. na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 7 ustawy, który z przyczyn leżących po jego stronie, w znacznym stopniu lub zakresie nie wykonał lub nienależycie wykonał albo długotrwale nienależycie wykonywał istotne zobowiązanie wynikające
z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy, odszkodowania, wykonania zastępczego lub realizacji uprawnień z tytułu rękojmi za wady.
	* + 1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy
			z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 z późn. zm.)3 .
			2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie
			art. ……………………………...[[1]](#footnote-2) ustawy. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze[[2]](#footnote-3):

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

* + - 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.

***Dokument należy sporządzić w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej i podpisać odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji Wykonawcy* *lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie, o ile z treści pełnomocnictwa wynika upoważnienie do złożenia stosowanego oświadczenia.***

***Załącznik nr 3B do SWZ***

***Wzór oświadczenia o dotyczące spełniana warunków udziału w postępowaniu***

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………….

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………….

NIP Wykonawcy: ………………………………………………………….

**Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu, składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**BOR12.2616.1.2024.RW**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na **„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Śląskiego Oddziału Regionalnego i 17 Biur Powiatowych ARiMR w 2024 roku”**

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w **(zaznaczyć
odpowiedni** [x] **):**

[ ]  Rozdziale V pkt 2.b. SWZ - dotyczy:

- posiadania wpisu do rejestru Operatorów pocztowych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej zgodnie z art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 23 listopada 2012r. Prawo pocztowe (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1640 z późn. zm.) w zakresie umożliwiającym realizację przedmiotu zamówienia

[ ]  Rozdziale V pkt. 2.d. SWZ – dotyczy:

*- wykonania jednej usługi w zakresie świadczenia usług pocztowych w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek pocztowych o wadze do 2000 g, o wartości usługi nie mniejszej niż 200 000,00 zł brutto (słownie: dwieście tysięcy złotych 00/100).*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego
w Rozdziale III pkt 2 SWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów**\***:

1. …………………………………………………………………… (*podać firmę i adres podmiotu*), w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu);*
2. …………………………………………………………………… (*podać firmę i adres podmiotu*), w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**Uwaga:**

***\*****Wymienić wszystkie inne podmioty i dla każdego odrębnie wymienić zasoby, które udostępnia on wykonawcy.*

Oświadczam, że powyższe informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………………………., dn. …………………………..

*[miejscowość, data*]

***Dokument należy sporządzić w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej i podpisać odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji Wykonawcy* *lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie, o ile z treści pełnomocnictwa wynika upoważnienie do złożenia stosowanego oświadczenia.***

***Załącznik nr 3C do SWZ***

***Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej***

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………….

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………….

NIP Wykonawcy: ………………………………………………………….

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

**BOR12.2616.1.2024.RW**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na **„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Śląskiego Oddziału Regionalnego i 17 Biur Powiatowych ARiMR w 2024 roku”**

1. Oświadczamy, że nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.: Dz. U. z 2023 r., poz. 1689 z późn. zm.) **z żadnym z wykonawców, którzy złożyli ofertę w części nr …………\*\* w przedmiotowym postępowaniu** o udzielenie zamówienia publicznego\***.**
2. Oświadczamy, że należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.: Dz. U. z 2023 r., poz. 1689 z późn. zm.) **z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w części nr …………\*\* w przedmiotowym postępowaniu** o udzielenie zamówienia publicznego\***:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Siedziba** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Jednocześnie na potwierdzenie, że nasza oferta\*/oferta częściowa\* została przygotowana niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej składam następujące informacje i/lub dokumenty:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**UWAGI:**

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wpisać numer części na którą została złożona oferta

***Dokument należy sporządzić w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej i podpisać odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji Wykonawcy* *lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie, o ile z treści pełnomocnictwa wynika upoważnienie do złożenia stosowanego oświadczenia.***

***Załącznik nr 5 do SWZ***

**Wyciąg/wytyczna z polityki bezpieczeństwa informacji dla Wykonawców**

**BOR12.2616.1.2024.RW**

***Bezpieczeństwo Informacji w ARiMR***

1. Polityka Bezpieczeństwa Informacji obowiązuje wszystkich Wykonawców, jednostki zewnętrzne i ich pracowników, o ile w trakcie realizacji umowy otrzymują dostęp do zasobów lub stref informacyjnych Śląskiego Oddziału Regionalnego Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Śląski OR ARiMR).
2. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania przyjętych w ARiMR zasad bezpieczeństwa informacji, których treść jest przedstawiona w obecnych wytycznych.
3. Zarządzenie dotyczy zasobów materialnych i niematerialnych Agencji i znajduje zastosowanie zarówno do pracowników Agencji, jak i podmiotów zewnętrznych z nią współpracujących lub wykonujących usługi.
4. Wykonawca potwierdza fakt zapoznania się z wytycznymi własnoręcznym podpisem na umowie lub oświadczeniu, przedłożonym przez ARiMR.
5. Wszystkie informacje wrażliwe i środki służące do ich przetwarzania, do których Wykonawca będzie miał dostęp i są własnością Agencji lub są przez nią wykorzystywane, podlegają ochronie.
6. Informacja prawnie chroniona oraz każda informacja, której utrata, ujawnienie lub udostępnienie osobie/podmiotowi nieuprawnionemu mogłoby spowodować szkodę materialną lub niematerialną dla Agencji lub naruszyć prawnie chroniony interes innych osób/podmiotów podlega szczególnej ochronie.
7. W przypadku, gdy Wykonawca przypadkowo wszedł w posiadanie dokumentów lub innych materiałów stanowiących informację prawnie chronioną dla ARiMR, ma obowiązek natychmiastowego przekazania jej Kierownikowi jednostki organizacyjnej lub Inspektorowi Bezpieczeństwa Informacji w ARiMR.
8. Wykonawca zobowiązuje zapoznać pracowników i osoby trzecie realizujące objęte umową zadania, w zakresie zachowania zasad bezpieczeństwa informacji określonych w Wytycznych bezpieczeństwa informacji.
9. Odpowiedzialność za bezpieczeństwo informacji Śląskiego OR ARiMR obejmuje nie tylko siedzibę oddziału i biur powiatowych, ale także wszelkie sytuacje, w których Wykonawca może mieć dostęp do informacji prawnie chronionych będących własnością ARiMR.
10. Informacje związane z działalnością Agencji są przetwarzane także poza jej siedzibą. Obejmuje to także
i w szczególności zdalny dostęp do sieci komputerowej Agencji.

***Bezpieczeństwo fizyczne i środowiskowe***

**Strefa administracyjna**

1. Strefa administracyjna w ARiMR to obszar, gdzie kontrolowany jest ruch osobowy i materiałowy, wejścia gości do strefy administracyjnej są rejestrowane. Goście/wykonawcy umów mogą poruszać się w obrębie strefy administracyjnej wyłącznie w asyście pracownika odpowiedzialnego za ich przyjęcie. Goście/wykonawcy poruszający się w strefie mają wydane identyfikatory przez pracownika odpowiedzialnego za przyjęcie z napisem „Gość” i numerem identyfikatora przez pracownika odpowiedzialnego za przyjęcie. Przebywanie w strefie administracyjnej, musi zostać odnotowane w rejestrze wejścia/wyjścia gości/wykonawców do strefy administracyjnej na podstawie dokumentu tożsamości.
2. Na granicach strefy administracyjnej funkcjonuje elektroniczna kontrola dostępu.
3. W Agencji wydzielono obszary dostaw i załadunku dla Wykonawców i jest to strefa obsługi dostępna ogólnie dla Wykonawców i beneficjentów ARiMR.

**Strefa bezpieczeństwa**

1. Pobyt osoby - Wykonawcy, która nie posiada uprawnień do przebywania w strefie bezpieczeństwa jest rejestrowany i może się odbywać tylko z osobą posiadającą uprawnienia do tej strefy.
2. Wszelkie prace w strefie bezpieczeństwa wykonywane zarówno przez podmioty nieuprawnione jak i uprawnione do przebywania w strefie bezpieczeństwa mogą się odbywać tylko przy ciągłej obecności osoby uprawnionej do tej strefy
3. Pobyt osoby, która nie posiada uprawnień do przebywania w strefie bezpieczeństwa, musi zostać odnotowany na podstawie dokumentu tożsamości.

***Wykonywanie usługi - dostawy na terenie Śląskiego OR/BP***

1. Wykonawca może poruszać się w strefie administracyjnej (w obecności uprawnionego pracownika ARiMR),
w godzinach: 7.30-15.30 w dniach roboczych Agencji.
2. Wszystkie osoby przebywające w strefie administracyjnej muszą posiadać identyfikatory noszone w widocznym miejscu. Wykonawcy posiadają identyfikatory z napisem „Gość” i numerem identyfikatora, w które zostaną zaopatrzeni przez upoważnionego pracownika w OR/BP.
3. Wejście osoby - firmy zewnętrznej (administrator obiektu, serwisant, dostawca, firma wykonująca remont, usługę, dostawę) po godzinach pracy Śląskiego OR/BP na teren obiektu jest możliwe jedynie z upoważnionym pracownikiem Śląskiego OR/BP i po wcześniejszym pisemnym wystąpieniu o zgodę na wejście na teren obiektu Śląskiego OR/BP.
4. Zgodę na wejście w/w na teren Śląskiego OR/BP w formie pisemnej wyraża Administrator Zabezpieczeń Fizycznych Śląskiego OR/BP.
5. Pracownik Śląskiego OR/BP odpowiada za pobyt Wykonawcy od momentu wejścia na teren obiektu i przez cały czas wykonywanych przez niego prac, aż do momentu opuszczenia przez niego Śląskiego OR/BP. Wychodząc z siedziby Śląskiego OR/BP, Wykonawca obowiązany jest do zwrotu identyfikatora, a upoważniony pracownik OR/BP potwierdza w Książce wejścia/wyjścia do strefy administracyjnej godzinę opuszczenia Śląskiego OR ARIMR.

***Naruszenie bezpieczeństwa informacji***

1. Naruszenie postanowień Polityki Bezpieczeństwa Informacji przez Wykonawcę stanowi podstawę do odstąpienia przez Agencję od umowy i żądania pokrycia powstałej szkody lub zapłaty kary umownej, jeżeli taki obowiązek wynika z zawartej umowy.
2. Naruszenie przepisów bezpieczeństwa informacji oraz o ochronie danych osobowych t.j. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego dalej RODO jest zagrożone karami administracyjnymi, odpowiedzialności z kodeksu cywilnego oraz innymi właściwymi przepisami prawa.

***Załącznik nr 6 do SWZ***

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………….

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………….

NIP Wykonawcy: ………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z ZASADAMI POLITYKI BEZPIECZEŃSTWA OBOWIĄZUJĄCYMI
U ZAMAWIAJĄCEGO**

**BOR12.2616.1.2024.RW**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „**Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Śląskiego Oddziału Regionalnego i 17 Biur Powiatowych ARiMR w 2024 roku**” ooświadczam, że w dniu ……………………… r. zapoznałam/em się z treścią „Wytycznych bezpieczeństwa informacji dla Wykonawców” w Śląskim Oddziale Regionalnym ARiMR i zobowiązuję się do ich przestrzegania podczas wykonywania umowy.

Jednocześnie oświadczam, że podlegli pracownicy realizujący przedmiotową umowę zostali przeze mnie zapoznani z w/w Wytycznymi i zostali zobowiązani do ich przestrzegania.

*............................................., dn. ..........................r.*

*miejsce i data złożenia oświadczenia*

***Dokument należy sporządzić w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej i podpisać odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji Wykonawcy* *lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie, o ile z treści pełnomocnictwa wynika upoważnienie do złożenia stosowanego oświadczenia.***

***Załącznik Nr 7 do SWZ***

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**BOR12.2616.1.2024.RW**

Ja/My niżej podpisany/ni:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

Będąc upoważnionym/mi do reprezentowania:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawcy)*

Zobowiązuję/my się do oddania swoich zasobów[[3]](#footnote-4):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(określenie zasobu)*

Do dyspozycji Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(nazwa i adres Wykonawcy)*

*przy wykonywaniu zamówienia pn.* ***Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Śląskiego Oddziału Regionalnego i 17 Biur Powiatowych ARiMR w 2024 roku***

**Oświadczam/y, iż:**

Udostępniam/y Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie (należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków przez udostępniane zasoby):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego udostępnionych zasobów będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zakres[[4]](#footnote-5) i okres mojego/naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia zasobów będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Będę/Będziemy realizował/li niżej wymienione usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału dot. wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**UWAGA!**

Ze zobowiązania winna wynikać gwarancja rzeczywistego, faktycznego dostępu do udostępnianego zasobu, umożliwiającego należyte wykonanie zamówienia publicznego.

Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:

1. pisemne zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 118 ust.4 ustawy PZP;
2. dokumenty dotyczące:
3. zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
4. sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
5. zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego.

***Dokument należy sporządzić w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej i podpisać odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji Wykonawcy* *lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie, o ile z treści pełnomocnictwa wynika upoważnienie do złożenia stosowanego oświadczenia.***

***Załącznik nr 8 do SWZ***

***wzór oświadczenia o braku podstaw wykluczenia***

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………….

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………….

NIP Wykonawcy: ………………………………………………………….

**Oświadczenie o aktualności informacji zawartych we wstępnym oświadczeniu, o którym mowa
w art. 125 ust.1 ustawy Pzp**

**BOR12.2616.1.2024.RW**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na **„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Śląskiego Oddziału Regionalnego i 17 Biur Powiatowych ARiMR w 2024 roku”**

Oświadczamy, że na dzień złożenia niniejszego oświadczenia aktualne pozostają informacje zawarte w oświadczeniu,
o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, tj. nie podlegamy wykluczeniu na podstawie:

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy.
5. art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7 ustawy
6. art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 z późn. zm.).

***Dokument należy sporządzić w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej i podpisać odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji Wykonawcy* *lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie, o ile z treści pełnomocnictwa wynika upoważnienie do złożenia stosowanego oświadczenia.***

***Załącznik nr 9 do SWZ***

***wzór Oświadczenia o podziale obowiązków w trakcie realizacji zamówienia***

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………….

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………….

NIP Wykonawcy: ………………………………………………………….

**Oświadczenie o podziale obowiązków w trakcie realizacji zamówienia**

**Oświadczenie Wykonawcy z art. 117 ust. 4 PZP**

**BOR12.2616.1.2024.RW**

*(dotyczy podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Działając w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: ……………………………..1, przystępując
do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „**Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Śląskiego Oddziału Regionalnego i 17 Biur Powiatowych ARiMR w 2024 roku”** oświadczam(-y), że wyszczególnione poniżej dostawy/usługi zostaną zrealizowane zgodnie z poniższym:

1. Wykonawca ……………………………….2 wykona następujące usługi/dostawy w ramach realizacji zamówienia:

1.1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1.2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1.3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Wykonawca ……………………………….2 wykona następujące usługi/dostawy w ramach realizacji zamówienia:

2.1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2.2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2.3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Wykonawca ………………………………2 wykona następujące usługi/dostawy w ramach realizacji zamówienia:

3.1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3.2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

3.3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

UWAGA:

1 należy wpisać firmy wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

2 należy wpisać firmy i adresy poszczególnych Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

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.

**UWAGA:**

Niniejsze oświadczenie składa Wykonawca o którym mowa w art. 58 ust.1 PZP wraz z ofertą!

***Dokument należy sporządzić w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej i podpisać odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji Wykonawcy* *lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie, o ile z treści pełnomocnictwa wynika upoważnienie do złożenia stosowanego oświadczenia.***

***Załącznik nr 10 do SWZ***

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………….

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………….

NIP Wykonawcy: ………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE – WYKAZ USŁUG**

**BOR12.2616.1.2024.RW**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na nausługę **„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Śląskiego Oddziału Regionalnego i 17 Biur Powiatowych ARiMR w 2024 roku”** składam(-y) wykaz usług wykonanych (wykonywanych) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie,na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, tj.:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot wykonanych/wykonywanych usług (*wg warunku udziału w postępowaniu*) | Wartość brutto usługi w zł(*w przypadku gdy zakres usługi jest szerszy, należy podać wyłącznie wartość usługi odpowiadającej treści warunku udziału w postępowaniu w badanym zakresie, wg warunku udziału w postępowaniu*) | Podmiot na rzecz którego wykonano usługę *(nazwa i adres)* | Daty wykonania | Dowody | Informacje uzupełniające |
| Oddd-mm-rrrr | Dodd-mm-rrrr | Zasoby innego podmiotu | Nazwa innego podmiotu |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Uwaga do kol. 7:*1. *Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że powyższe usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, tj.:*
	1. *referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane lub są wykonywane należycie, z tym, że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych referencje bądź inne dokumenty powinny być wydane nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert;*
	2. *oświadczenie Wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać dokumentów, o którym mowa wyżej w pkt 1.1;*
2. *Należy wpisać nazwę dowodu (dokumentu) potwierdzającego, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (podać numer strony);*

*Uwaga do kol. 8:*1. *Zaznaczyć „TAK", tylko w przypadku, gdy Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu dla wykazania spełniania warunku udziału;*
2. *Dla wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, Wykonawca może polegać, na zasadach określonych w art. 118 Ustawy.*
 |

***Dokument należy sporządzić w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej i podpisać odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji Wykonawcy* *lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie, o ile z treści pełnomocnictwa wynika upoważnienie do złożenia stosowanego oświadczenia.***

1. Należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub
art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp. [↑](#footnote-ref-2)
2. W przypadku gdy nie dotyczy, należy daną treść oświadczenia wykreślić.

3 Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

	1. Wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu
	269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka,
	o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
	2. Wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r.
	o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1124 z późn. zm.) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach;
	3. Wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 120 z późn. zm.) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach. [↑](#footnote-ref-3)
3. Rodzaje możliwych do oddania zasobów: 1. Zdolności techniczne; 2. Zdolności zawodowe; 3. Sytuacja finansowa; 4. Sytuacja ekonomiczna. [↑](#footnote-ref-4)
4. Zakres udostępnianego zasobu, np. zdolność zawodowa – doświadczenie: należy wpisać nazwę, przedmiot/zakres/ termin/ wartość zrealizowanych zamówień, podczas których zdobyto doświadczenie, będące przedmiotem niniejszego zobowiązania [↑](#footnote-ref-5)