**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**[[1]](#footnote-1)**,**

**o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych
(dalej jako: ustawa Pzp)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zamawiający:** |  | **Politechnika Warszawska** **z siedzibą przy Placu Politechniki 1****00-661 Warszawa, POLSKA** |
| **1** | **2** |  | **3** |
| 1 | **Pełna nazwa (firma)** **Imię i nazwisko Wykonawcy[[2]](#footnote-2)** |  |  |
| 2 | **Adres siedziby Wykonawcy** | **ulica, nr domu, nr lokalu** |  |
| **miejscowość,** **kod pocztowy** |  |
| **województwo** |  |
| **kraj** |  |
| 3 | **Krajowy Rejestr Sądowy**[[3]](#footnote-3)**(podać numer jeżeli dotyczy)** |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: **„Dostosowanie wejścia do pomieszczeń przychodni lekarskich wraz z montażem podnośnika dla osób z niepełnosprawnościami w Domu Studenckim Akademik w Warszawie przy ul. Akademickiej 5 od strony ul. Mochnackiego.”, numer referencyjny: ZP.RB.MR.17.2023** i po zapoznaniu się
z informacją z otwarcia ofert,

**OŚWIADCZAM, że**[[4]](#footnote-4)**:**

1. **NIE NALEŻĘ** do grupy kapitałowej, o której mowa art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową w niniejszym postępowaniu.
2. **NALEŻĘ** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, tj.
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową w niniejszym postępowaniu, oraz załączam dokumenty i informacje:
3. […];
4. […];

potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej, jak niżej:

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **WYKONAWCA 1:** |
| 1.1 | **Pełna nazwa (firma)** **Imię i nazwisko Wykonawcy[[5]](#footnote-5)** |  |  |
| 1.2 | **Adres Wykonawcy** | **ulica, nr domu, nr lokalu** |  |
| **miejscowość,** **kod pocztowy** |  |
| **województwo** |  |
| **kraj** |  |
| 1.3 | **Krajowy Rejestr Sądowy**[[6]](#footnote-6)**(podać numer jeżeli dotyczy)** |  |
| **2** | **WYKONAWCA 2:** |
| 2.1 | **Pełna nazwa (firma)** **Imię i nazwisko Wykonawcy[[7]](#footnote-7)** |  |  |
| 2.2 | **Adres Wykonawcy** | **ulica, nr domu, nr lokalu** |  |
| **miejscowość,** **kod pocztowy** |  |
| **województwo** |  |
| **kraj** |  |
| 2.3 | **Krajowy Rejestr Sądowy**[[8]](#footnote-8)**(podać numer jeżeli dotyczy)** |  |

1. Jednocześnie, przedkładam wymienione niżej dokumenty wykazujące, że przynależność do tej samej grupy kapitałowej nie prowadzi do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu,
tj., że reprezentowany przeze mnie Wykonawca i Wykonawca/y wskazany/i w powyżej tabeli, przygotowali złożone przez siebie oferty niezależnie od siebie:
2. […];
3. […];

**PODPISUJĄ OSOBY/OSOBA UPRAWNIONA**

**DO WYSTĄPIENIA W IMIENIU WYKONAWCY**

**WYKAZ OSÓB**

Ubiegając się o zamówienie w trybie podstawowym pod nazwą **„Dostosowanie wejścia do pomieszczeń przychodni lekarskich wraz z montażem podnośnika dla osób z niepełnosprawnościami w Domu Studenckim Akademik w Warszawie przy ul. Akademickiej 5 od strony ul. Mochnackiego.”** , oznaczonym znakiem **ZP.RB.MR.17.2023** oświadczamy, że wymienione poniżej osoby spełniają wymagania określone w pkt 8.1.3)b) SWZ i będą uczestniczyć w wykonywaniu niniejszego zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **Zakres wykonywanych czynności(**podać funkcję powierzoną w realizacji zamówienia zgodnie z pkt 8.1.4) b)SWZ) | **Kwalifikacje zawodowe** (numer i data wydania uprawnień budowlanych w formaciedd-mm-rrrr) | **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE(**liczba pełnych miesięcy kalendarzowych przepracowanych na stanowiskach takich, jak zaproponowane w ofercie, liczona w okresie od pierwszego miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu, w którym wydano uprawnienia budowlane do ostatniego miesiąca kalendarzowego przed miesiącem, w którym wyznaczono termin składania ofert) | **informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *6* | *7* |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE**

**Wykaz wykonanych robót budowlanych**

Ubiegając się o zamówienie w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym pod nazwą **„Dostosowanie wejścia do pomieszczeń przychodni lekarskich wraz z montażem podnośnika dla osób z niepełnosprawnościami w Domu Studenckim Akademik w Warszawie przy ul. Akademickiej 5 od strony ul. Mochnackiego.”** , oznaczonym znakiem **ZP.RB.MR.17.2023** oświadczamy, że zrealizowaliśmy w ciągu ostatnich 5 lat (60 miesięcy) przed terminem składania ofert wskazanym w pkt 17.5 SWZ następujące zamówienia finansowo i rodzajowo porównywalne z zakresem niniejszego zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Podmiotu na rzecz którego roboty zostały wykonane** | **Nazwa i adres podmiotu wykonującego** | **Wartość (brutto)** **zamówienia wykonanego przez Wykonawcę\*** | **Przedmiot zamówienia,****rodzaj, miejsce wykonania** | **Czas realizacji** |
| **początek** | **koniec** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

Załączamy dokumenty potwierdzające, że wyszczególnione w tabeli roboty zostały wykonane w sposób należyty.\*

\*Jeżeli Wykonawca powołuje się na roboty wykonywane w ramach konsorcjum, Zamawiający bezwzględnie wymaga, aby w dokumentach potwierdzających, że wyszczególnione w tabeli roboty zostały wykonane w sposób należyty, były one ściśle wyspecyfikowane i potwierdzone przez wystawiającego referencje lub wykazane w protokole odbioru robót.

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie składa odrębnie każdy z Wykonawców. [↑](#footnote-ref-1)
2. W sytuacji gdy Wykonawcą będą wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie, pozycje nr 1-3 kolumny 3 tabeli należy powielić i uzupełnić danymi każdego z wykonawców wchodzących w skład konsorcjum [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej należy podać nr PESEL [↑](#footnote-ref-3)
4. Niewłaściwą treść z pkt. 1 lub 2 wykreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. W sytuacji gdy Wykonawcą będą wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie, pozycje nr 1-3 kolumny 3 tabeli należy powielić i uzupełnić danymi każdego z wykonawców wchodzących w skład konsorcjum [↑](#footnote-ref-5)
6. W przypadku osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej należy podać nr PESEL [↑](#footnote-ref-6)
7. W sytuacji gdy Wykonawcą będą wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie, pozycje nr 1-3 kolumny 3 tabeli należy powielić i uzupełnić danymi każdego z wykonawców wchodzących w skład konsorcjum [↑](#footnote-ref-7)
8. W przypadku osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej należy podać nr PESEL [↑](#footnote-ref-8)