Załącznik nr 3 do SIWZ

## OŚWIADCZENIE WSTĘPNE WYKONAWCY

w oparciu o art. 25a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1843)

# *CZĘŚĆ I*

# *Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia publicznego*

1. Nazwa oraz adres Zamawiającego:

Miasto Nowy Sącz - Nowosądecki Inkubator Przedsiębiorczości

ul. Wyspiańskiego 13, 33-300 Nowy Sącz

NIP:734-350-70-21

REGON:492840405

Tel (18) 442 35 68 ;

Adres strony internetowej, na której Zamawiający zamieszczać będzie informacje dot. niniejszego postępowania o zamówienie publiczne: [www.platformazakupowa.nip.pl](http://www.platformazakupowa.nip.pl)

Czas urzędowania od poniedziałku do piątku w godz. od 7:00 do 15:00

2. Tryb udzielenia zamówienia:

Zamówienie w trybie przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia mniejszej niż kwoty określone
w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych

3. Znak postępowania nadany przez Zamawiającego: ZP.271.11.2020.1022

4. Nazwa zadania:

**Wyłonienie pracowników do spraw rekrutacji – opiekunów kursów do**: Centrum Kształcenia Zawodowego w Nowym Sączu, Zespołu Szkół Nr 1 w Nowym Sączu, Zespołu Szkół Nr 5 – Specjalnych w Nowym Sączu, **na potrzeby realizacji projektów** „Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w obszarze elektryczno-elektronicznym” oraz „Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w obszarze turystyczno-gastronomicznym”, które są współfinansowane przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 -2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów – SPR.

# *CZĘŚĆ II*

**Informacje dotyczące wykonawcy**

1. Nazwa oraz adres Wykonawcy:

**Nazwa**: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

**Adres pocztowy:** ……………………………………………………………………………………………………..………………………

tel. …………………………., fax …………………………….

Adres e-mail: ……………………………………………

REGON …………………………………….........

NIP/PESEL ……………………………………………

KRS/CEiDG …………………………………………….

2. Wykonawca reprezentowany przez:

Imię i nazwisko/stanowisko: ………………………………………………………………………………………………………….

tel. …………………………., fax …………………………….

Adres e-mail: ………………………………………………..

Podstawa reprezentacji ………………………………………………………………………………………………………………….

Osoba wyznaczona do kontaktów: …………………………………………………………………………………….…………..

telefon: ……………………………………………………. fax …………………………………………….

Adres e-mail: ………………………………………………

# *CZĘŚĆ III*

**Oświadczenie wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego dotyczącego zadania pn.

**Wyłonienie pracowników do spraw rekrutacji – opiekunów kursów do**: Centrum Kształcenia Zawodowego w Nowym Sączu, Zespołu Szkół Nr 1 w Nowym Sączu, Zespołu Szkół Nr 5 – Specjalnych w Nowym Sączu, , **na potrzeby realizacji projektów** „Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w obszarze elektryczno-elektronicznym” oraz „Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w obszarze turystyczno-gastronomicznym”, które są współfinansowane przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 -2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów – SPR, oświadczam co następuje**:**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1.Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 24. ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

2. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

…………………………………… ………………….. r. ………………………………..

miejscowość data podpis

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 25 ust. 5 Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

*…………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………*

…………………………………… ………………….. r. ………………………………..

miejscowość data podpis

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

Oświadczam, że następujący/e podmioty, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj: ………………………………………………………………………………………….................................................................

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

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

nie podlega/ja wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………………………………… ………………….. r. ………………………………..

miejscowość data podpis

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

Oświadczam, że następujący/e podmioty, będący/e podwykonawcą/ami:

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

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

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

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

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

Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………………………………… ………………….. r. ………………………………..

miejscowość data podpis

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełna świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Oświadczam, że jestem/śmy w stanie, na żądanie i bez zwłoki przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów wymagane w SIWZ na potwierdzenie spełnienia warunków udziału i nie podleganiu wykluczeniu z postępowania, z wyjątkiem przypadków, w których zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim.

…………………………………… ………………….. r. ………………………………..

miejscowość data podpis

**Część IV**

**Oświadczenie wykonawcy w zakresie spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

Składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 1986 z późn. zm.)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego dotyczącego zadania pn. **Wyłonienie pracowników do spraw rekrutacji – opiekunów kursów do**: Centrum Kształcenia Zawodowego w Nowym Sączu, Zespołu Szkół Nr 1 w Nowym Sączu, Zespołu Szkół Nr 5 – Specjalnych w Nowym Sączu, **na potrzeby realizacji projektów** „Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w obszarze elektryczno-elektronicznym”, oraz „Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w obszarze turystyczno-gastronomicznym”, które są współfinansowane przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 -2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów – SPR, oświadczam co następuje**:**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, **że spełniam warunki udziału w postępowaniu** określone przez zamawiającego w SIWZ
w zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

2. Oświadczam, **że spełniam warunki udziału w postępowaniu** określone przez zamawiającego w SIWZ dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej.

…………………………………… ………………….. r. ………………………………..

miejscowość data podpis

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

Oświadczam, że w celu wskazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt 5.3.2. SIWZ sytuacja ekonomiczna lub finansowa i w pkt 5.3.3 zdolność techniczna lub zawodowa,polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów*:*

…..*..*……………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

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

w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………….………………………

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

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………………………………… ………………….. r. ………………………………..

miejscowość data podpis

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełna świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Oświadczam, że jestem/śmy w stanie, na żądanie i bez zwłoki przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów wymagane w SIWZ na potwierdzenie spełnienia warunków udziału i nie podleganiu wykluczeniu z postępowania, z wyjątkiem przypadków, w których zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim.

…………………………………… ………………….. r. ………………………………..

miejscowość data podpis

***W PRZYPADKU SKŁADANIA W FORMIE ELEKTRONICZNEJ NIE MA KONIECZNOŚCI PODPISYWANIA OŚWIADCZEŃ RĘCZNIE. DOKUMENT MUSI BYĆ PODPISANY PODPISEM KWALIFIKOWANYM.***