|  |
| --- |
| Załącznik Nr 4 |
| OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU |
| **złożone w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego**  **prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego**  **zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r.** – **Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, ze zm.) na**  **świadczenie usług pocztowych na rzecz Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych, w tym polegających na przyjmowaniu, przemieszczaniu i doręczaniu przesyłek listowych i paczek w obrocie krajowym i zagranicznym oraz na realizowaniu przekazów pocztowych**  **CZĘŚĆ II**  **Realizowanie przekazów pocztowych** |
| **Zamawiający:**  **Urząd do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych**  **ul. Wspólna 2/4**  **00 – 926 Warszawa** |
| **Przedmiot zamówienia:**  **Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług pocztowych polegających na realizowaniu przekazów pocztowych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1113, ze zm.) na rzecz Urzędu do Spraw Kombatantów  i Osób Represjonowanych** |

**Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach Oświadczenia wypełnia Wykonawca*.***

Część II: Informacje dotyczące Wykonawcy

A: Informacje na temat wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa: | [ ] |
| Adres pocztowy: | [……] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów[[1]](#footnote-1):  Telefon:  Adres e-mail:  Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): | [……]  [……]  [……]  [……] |
| **Rodzaj uczestnictwa:** | **Odpowiedź:** |
| Czy Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami[[2]](#footnote-2)? | [ ] Tak [ ] Nie |
| **Jeżeli tak**: a) Proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych Wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:  *Każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie wypełnia to pole w swoim formularzu Oświadczenia, wskazując swoją rolę w grupie (konsorcjum) oraz ewentualną nazwę konsorcjum.*  *Wykonawca samodzielnie ubiegający się o zamówienie zaznacza odpowiedź: „nie” i pozostawia pozostałą część tej podsekcji niewypełnioną.* | a): [……]   b): [……] |

B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy

*W tej sekcji należy podać imiona i nazwiska oraz adresy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia, jak również zakres udzielonych pełnomocnictw.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania, Wykonawcy/ów i podpisujące ofertę:** | **Odpowiedź:** |
| Imię i nazwisko  Podstawa umocowania  *KRS, pełnomocnictwo, inna podstawa* | [……],  [……] |
| **Osoba/y odpowiedzialna/e za kontakty**  **z Zamawiającym** | **Odpowiedź:** |
| Imię i nazwisko | [……], [……] |
| **Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem** | **Odpowiedź:** |
| Imię i nazwisko | [……], [……] |
| adres do korespondencji | [……], [……] |
| e-mail | [……], |

C: Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów

|  |  |
| --- | --- |
| **Zależność od innych podmiotów:** | **Odpowiedź:** |
| Czy Wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych poniżej? | [ ] Tak [ ] Nie |
| *Jeżeli Wykonawca zaznaczył odpowiedź: „Tak”, wypełnia poniższe dane:* | |
| Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: | | |
| w zakresie: **zdolności technicznej lub zawodowej**;  Warunek opisany w rozdziale I ust. 2.2.2 pkt 3 lit. a) SIWZ  ……………………………………………………………………………………[nazwa, adres podmiotu)  ……………………………………………………………………………………[opis/zakres zasobów]  Warunek opisany w rozdziale I ust. 2.2.2 pkt 3 lit. b) SIWZ  ……………………………………………………………………………………… [nazwa, adres)  ………………………………………………………………………………………[opis/zakres zasobów] | | |

D: Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności wykonawca nie polega

|  |  |
| --- | --- |
| **Podwykonawstwo:** | **Odpowiedź:** |
| Czy Wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | [ ] Tak [ ] Nie Jeżeli **tak i o ile jest to wiadome**, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców oraz wskazać części zamówienia, które zostaną im zlecone do podwykonania:  [……], [……] |

Część III: Podstawy wykluczenia

**A: OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP |
| Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy PZP |

**C : OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU,   
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że na dzień składania ofert w stosunku do podmiotu/ów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:  ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………… [podać nazwę i adres]  nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia. |

**D : OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że na dzień składania oferty w stosunku do podmiotu/ów, będącego/ych podwykonawcą/ami:  ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………… [podać nazwę i adres]  nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia. |

Część IV: Spełnianie warunków udziału w postępowaniu

**A: OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

|  |
| --- |
| **Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu.** |
| Wykonawca ubiegający się o przedmiotowe zamówienie musi spełniać również warunki udziału  w postępowaniu dotyczące:   1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej,  o ile wynika to z odrębnych przepisów.   Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że został wpisany do rejestru operatorów pocztowych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej z obszarem wykonywanej działalności pocztowej określonym jako: „kraj/Rzeczpospolita Polska”;   1. sytuacji ekonomicznej lub finansowej; 2. zdolności technicznej lub zawodowej. Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że:   a) należycie wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonuje, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej 1 usługę polegającą na świadczeniu usług pocztowych w sposób ciągły przez minimum 3 miesiące na podstawie umowy o wartości minimum 30 000 zł, odpowiadającej swoim rodzajem usłudze będącej przedmiotem niniejszego postępowania, wykonywanej na podstawie ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe  (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1113, ze zm.), polegającej na realizowaniu przekazów pocztowych w obrocie krajowym (na terenie całego kraju, tj. na obszarach miejskich i wiejskich);;  b) posiada w każdej gminie na terenie Rzeczpospolitej Polskiej co najmniej jedną stałą placówkę pocztową wydającą kwoty pieniężne określone w przekazach pocztowych, czynną w dni robocze, co najmniej 5 dni w tygodniu, z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy z tym, że w gminach miejskich co najmniej jedną stałą placówkę pocztową wydającą kwoty pieniężne określone w przekazach pocztowych, przypadającą na każde rozpoczęte 20 000 mieszkańców, czynną w dni robocze, co najmniej 5 dni w tygodniu, z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy,  W przypadku składania oferty przez wykonawców występujących wspólnie wykonawcy łącznie mogą spełnić ten warunek. |

Część V: Oświadczenia końcowe

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej są prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów.*

Data, miejscowość oraz podpis(-y): […………………………………………………………………]

1. Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu. [↑](#footnote-ref-2)