Rozdział V

ZAŁĄCZNIKI DO SWZ.

Załącznik nr 1 - Oświadczenie składane przez Wykonawcę na podstawie   
art. 125 ust. 1 Ustawy PZP o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

Załącznik nr 2 - Oświadczenie dotyczące podwykonawcy będącego podmiotem,   
na którego zasoby powołuje się Wykonawca.

Załącznik nr 3 - Oświadczenie składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 5   
Ustawy PZP.

Załącznik nr 4 - Oświadczenie składane na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;

Załącznik nr 5 - Oświadczenie dotyczące zakazu udziału rosyjskich podmiotów   
w zamówieniach publicznych dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie;

Załącznik nr 6 – Wykaz wykonanych usług

Załącznik nr 7 – Wykaz sprzętu

Załącznik nr 8 – Wykaz osób

Załącznik nr 1 do SWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 Ustawy   
z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r.   
poz. 1320 ) zwanej dalej Ustawą PZP potwierdzające, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu   
i spełnia warunki udziału w postępowaniu.

Wykonawca:  
………………………………………………………………………………………………..……………………………  
reprezentowany przez:

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

*( imię, nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy )*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji, na podstawie art. 275 pkt 1) Ustawy PZP   
pn: „Transport odpadów o kodach: 20 03 07 - odpady wielkogabarytowe, 20 01 35\*; 20 01 36 – zużyty sprzęt elektryczny, 20 01 23\*- urządzenia zawierające freon spod osłon śmietnikowych i miejsc gromadzenia odpadów na terenie miasta Koszalina w okresie do 31.12.2025 r.”

oświadczam, co następuje:

Oświadczenie dotyczące Wykonawcy:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp i art.109 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp i spełniam warunki udziału w postępowaniu.
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …….. ustawy PZP (proszę podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1), 2), 5), 6) oraz w art. 109 ust.1 pkt 4 w/w Ustawy PZP).\* Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością, na podstawie art. 110  ust.  2  ustawy  Pzp  podjąłem następujące środki naprawcze:

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

\* Proszę zaznaczyć właściwe

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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 (Dz. U. z 2024 r.,   
   poz. 507 z późn. zm.).

*UWAGA !!   
Niniejsze oświadczenie należy sporządzić w formie elektronicznej, podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

Załącznik nr 2 do SWZ

Oświadczenie dotyczące podwykonawcy będącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca:

Oświadczam, że następujące podmioty, będą podwykonawcami:

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

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

nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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.

Uwaga !

Oświadczenia, które nie mają zastosowania do danego Wykonawcy należy przekreślić.

……………………………………………………………..

( podpis)

Podpis zgodny z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r.  
poz. 2452 w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych   
dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu   
o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.

*UWAGA !*

*Niniejsze oświadczenie należy sporządzić w formie elektronicznej, podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

Załącznik nr 3 do SWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI / BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ składane w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp

* Wykonawca ( pełna nazwa ) …………………………………
* Siedziba i adres …………………………………………………..
* NIP ……………………………………………………….……………..
* Reprezentowany przez
* ( imię, nazwisko, stanowisko) ………………………………..
* Podstawa reprezentacji ………………………………………….
* BDO……………………………………..

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego   
pn. „Transport odpadów o kodach: 20 03 07 - odpady wielkogabarytowe, 20 01 35\*; 20 01 36   
– zużyty sprzęt elektryczny, 20 01 23\*- urządzenia zawierające freon spod osłon śmietnikowych   
i miejsc gromadzenia odpadów na terenie miasta Koszalina w okresie do 31.12.2025 r.”

oświadczam, że:

* **nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024 r., poz. 594 ),   
  z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty/oferty częściowe   
  w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.
* **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego  
  2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024 r., poz. 594 ) z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty/oferty częściowe   
  w przedmiotowym postępowaniu o udzielenia zamówienia:
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

i przedkładamy następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, niezależnie od ww. wykonawcy/-ów należących do tej samej grupy kapitałowej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(właściwe zaznaczyć znakiem X)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

*UWAGA !!*

*Niniejsze oświadczenie należy sporządzić w formie elektronicznej, podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

Załącznik nr 4 do SWZ

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

(*miejscowość i data*)

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA   
na podstawie ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507  
z późn. zm. )

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu pn: „Transport odpadów   
o kodach: 20 03 07 - odpady wielkogabarytowe, 20 01 35\*; 20 01 36 – zużyty sprzęt elektryczny, 20 01 23\*- urządzenia zawierające freon spod osłon śmietnikowych i miejsc gromadzenia odpadów na terenie miasta Koszalina w okresie do 31.12.2025 r.”, działając w imieniu …………, z siedzibą   
w ……………,*(„Wykonawca” / „Podmiot udostępniający zasoby*”/ „Wykonawcy wspólnie ubiegających się o zamówienie”*)\**, w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na zasadach określonych w ustawie z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych ( Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.) zwanej dalej Ustawą PZP , wymagań zawartych w art. 275 pkt 1 w/w ustawy oświadczam, że:

nie podlegam/podlegam\* wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1[[1]](#footnote-1) ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

*\*niepotrzebne skreślić*

……………………………………………………………….

(*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę (osoby) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*)

Art. 7 ust. 1 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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124 i 1285) 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;
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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, 295 i 1598 ), 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.

Załącznik nr 5 do SWZ

……….............................................  
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA   
dotyczące zakazu udziału rosyjskich podmiotów w zamówieniach publicznych dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację   
na Ukrainie.

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu pn: „Transport odpadów   
o kodach: 20 03 07 - odpady wielkogabarytowe, 20 01 35\*; 20 01 36 – zużyty sprzęt elektryczny,   
20 01 23\*- urządzenia zawierające freon spod osłon śmietnikowych i miejsc gromadzenia odpadów   
na terenie miasta Koszalina w okresie do 31.12.2025 r.”, dalej zwanym „Postępowaniem”, oświadczam(y), że: Działając w imieniu ……., z siedzibą w …………. *(„Wykonawca”/ „Podmiot udostępniający zasoby*”/ „Wykonawcy wspólnie ubiegających się   
o zamówienie”*) (niepotrzebne skreślić)* jako osoba należycie umocowana do reprezentowania,   
w związku z udziałem / wyborem oferty Wykonawcy\* ……… *(do zastosowania w zależności od etapu prowadzonego Postępowania i podmiotu składającego oświadczenie)* w Postępowaniu, prowadzonym przez Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Koszalinie, na podstawie ustawy   
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych w trybie podstawowym   
bez przeprowadzenia negocjacji zgodnie z art. 275 pkt 1 w/w Ustawy oświadczam, że:

1. **[[2]](#footnote-2)**Nie jestem podmiotem, o którym mowa w art. 5k ust. 1 rozporządzenia (UE)   
   nr 833/2014 z 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku   
   z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31 lipca 2014 r., str. 1 z późn. zm.), tj.:
   1. obywatelem rosyjskim lub osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji;
   2. osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w ppkt a) powyżej;
   3. osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w ppkt a) lub b) powyżej,

albo

Jestem podmiotem, o którym mowa w pkt 1 ppkt … *(wskazać odpowiednią literę   
z pkt 1 powyżej)* do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad   
…… % należą do podmiotu, o którym mowa w pkt 1 ppkt … *(do uzupełnienia   
w przypadku, gdy wskazano ppkt b)*

**UWAGA!**

Pkt 1 uzupełniają także podmioty udostępniające Wykonawcy zasoby

1. W Postępowaniu\*:

Nie będę polegał na zdolnościach podmiotu, o którym mowa w art. 5k ust. 1 rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31 lipca 2014 r., str. 1 z późn. zm.),

albo

Będę polegał na zdolnościach podmiotu, o którym mowa w art. 5k ust. 1 rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31 lipca 2014 r., str. 1 z późn. zm.) i ich udział   
w realizacji zamówienia będzie wynosił ….. % wartości zamówienia.

1. Umowę zawartą po przeprowadzeniu Postępowania\*:

Nie będę wykonywał z udziałem podwykonawców, dostawców, o których mowa   
w art. 5k ust. 1 rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31 lipca 2014 r., str. 1 z późn. zm.),

albo

Będę wykonywał z udziałem podwykonawców, dostawców będących podmiotami,   
o których mowa w art. 5k ust. 1 rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31 lipca 2014 r., str. 1 z późn. zm.) i ich udział w realizacji zamówienia będzie wynosił …… % wartości zamówienia.

*\*niepotrzebne skreślić*

……………………………………………………………….

(*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, przez osobę (osoby) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy / podmiotu udostępniającego zasoby*)

Załącznik nr 6 do SWZ

WYKAZ WYKONANYCH, A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ POWTARZAJĄCYCH SIĘ

LUB CIĄGŁYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH USŁUG

„Transport odpadów o kodach: 20 03 07 - odpady wielkogabarytowe, 20 01 35\*; 20 01 36 – zużyty sprzęt elektryczny, 20 01 23\*- urządzenia zawierające freon spod osłon śmietnikowych i miejsc gromadzenia odpadów na terenie miasta Koszalina w okresie do 31.12.2025 r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj  wykonanej / wykonywanej  usługi  *(należy szczegółowo*  *rozpisać posiadane  i spełniające warunek Zamawiającego doświadczenie)* | Wielkość  wykonanej  / wykonywanej  usługi  *(brutto )* | Data i miejsce  wykonania  / wykonywania usługi | Podmiot,  na rzecz którego  usługa została wykonana  / jest wykonywana |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Uwaga!*

*Rodzaj usługi wykazany w tabeli powinien być opisany precyzyjnie i jednoznacznie odpowiadać warunkom postawionym przez Zamawiającego w SWZ.*

*Niniejszy wykaz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym*

*właściwej, umocowanej osoby / właściwych, umocowanych osób*

Załącznik nr 7 do SWZ

..................................................

*Nazwa i adres Wykonawcy*

WYKAZ SPRZĘTU ( pojazdów)

„Transport odpadów o kodach: 20 03 07 - odpady wielkogabarytowe, 20 01 35\*; 20 01 36 – zużyty sprzęt elektryczny, 20 01 23\*- urządzenia zawierające freon spod osłon śmietnikowych i miejsc gromadzenia odpadów na terenie miasta Koszalina w okresie do 31.12.2025 r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie:  ( marka pojazdu, numer rejestracyjny pojazdu ) | Ilość [sztuk]: | |
| Wymagana SOPZ: | Posiadana: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Niniejszy wykaz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym , podpisem zaufanym lub osobistym

właściwej, umocowanej osoby / właściwych, umocowanych osób

Załącznik nr 8 do SWZ

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

„Transport odpadów o kodach: 20 03 07 - odpady wielkogabarytowe, 20 01 35\*; 20 01 36 – zużyty sprzęt elektryczny, 20 01 23\*- urządzenia zawierające freon spod osłon śmietnikowych i miejsc gromadzenia odpadów na terenie miasta Koszalina w okresie do 31.12.2025 r.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres wykonywanych czynności | Imię i nazwisko | Podstawa  do dysponowania wymienioną osobą | Posiadane kwalifikacje zawodowe, uprawnienia |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Niniejszy wykaz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym*

*właściwej, umocowanej osoby / właściwych, umocowanych osób*

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. *Zaznaczyć właściwe* [↑](#footnote-ref-2)