**Załącznik Nr 4**

**Zamawiający:**

Gmina Piaski

adres: ul. Lubelska 77, 21-050 Piaski

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa albo imię i nazwisko wykonawcy: |  |
| Adres siedziby albo miejsce zamieszkania wykonawcy: |  |
| Dane identyfikacyjne wykonawcy: | NIP:  REGON:  albo  PESEL: |

**Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

Napotrzebypostępowania oudzieleniezamówieniapublicznego pn.

**Usługa żywienia dzieci i uczniów Szkoły Podstawowej z im. Mikołaja Kopernika w Piaskach i Zespołu Szkół w Bystrzejowicach Pierwszych im. Heleny Babisz**

oświadczam co następuje:

* ~~roboty budowlane~~/ dostawy / usługi w zakresie

|  |
| --- |
|  |

wykona wykonawca

|  |
| --- |
|  |

**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.

NINIEJSZY PLIK winien być opatrzony:

**kwalifikowanym**[**podpisemelektronicznym**](https://www.nccert.pl/), **podpisem**[**zaufanym**](https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER)(gov.pl) **lubelektronicznympodpisem**[**osobistym**](https://www.gov.pl/web/mswia/oprogramowanie-do-pobrania)(eDowód)

przezosobęuprawnioną do reprezentacji.

**Załącznik Nr 5**

**Zamawiający:**

Gmina Piaski

adres: ul. Lubelska 77, 21-050 Piaski

**Oświadczenie**

**zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane na podstawie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

Ja(/My) niżej podpisany(/ni)

|  |
| --- |
| (imię i nazwisko składającego oświadczenie) |

będąc upoważnionym(/mi) doreprezentowania:

|  |
| --- |
|  |

**o ś w i a d c z a m(y)**,

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ustawy pzp odda Wykonawcy

|  |
| --- |
| (nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę) |

do dyspozycji niezbędne zasoby

|  |
| --- |
| (zakres udostępnianych zasobów) |

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pt. **Usługa żywienia dzieci i uczniów Szkoły Podstawowej z im. Mikołaja Kopernika w Piaskach i Zespołu Szkół w Bystrzejowicach Pierwszych im. Heleny Babisz**

na potrzeby realizacji w/w zamówienia.

Sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

|  |
| --- |
|  |

Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje

usługi,których wskazanezdolnościdotyczą

|  |
| --- |
|  |

**Zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunku :**

* + zdolności techniczne lub zawodowe (doświadczenie, potencjał techniczny (rodzaj, nazwa, model), osoby zdolne do wykonania zamówienia (imię i nazwisko, funkcja lub zakres wykonywanych czynności)
  + zdolności finansowe lub ekonomiczne (np. wysokość środków finansowych).

NINIEJSZY PLIK winien być opatrzony:

**kwalifikowanym**[**podpisemelektronicznym**](https://www.nccert.pl/), **podpisem**[**zaufanym**](https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER)(gov.pl) **lubelektronicznympodpisem**[**osobistym**](https://www.gov.pl/web/mswia/oprogramowanie-do-pobrania)(eDowód)

przezosobęuprawnioną do reprezentacji.

**Załącznik Nr 6**

**Zamawiający:**

Gmina Piaski

adres: ul. Lubelska 77, 21-050 Piaski

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa albo imię i nazwisko wykonawcy: |  |
| Adres siedziby albo miejsce zamieszkania wykonawcy: |  |
| Dane identyfikacyjne wykonawcy: | NIP:  REGON:  albo  PESEL: |

**Wykaz wykonanych usług**

Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty (np. protokoły odbioru) wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane lub są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Określenie przedmiotu** | **Wartość**  **w PLN brutto** | **Data wykonania (dzień, miesiąc, rok)** | | **Nazwa Odbiorcy na rzecz którego była wykonywana dostawa / usługa**  **(nazwa, adres, telefon)** |
| **początek (data)** | **zakończenie (data)** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |

Jeżeli wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp obowiązują uregulowania Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**W załączeniu:**

- dokumenty (referencje) potwierdzające, że dostawy zostały wykonane należycie ............ szt.

NINIEJSZY PLIK winien być opatrzony:

**kwalifikowanym**[**podpisemelektronicznym**](https://www.nccert.pl/), **podpisem**[**zaufanym**](https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER)(gov.pl) **lubelektronicznympodpisem**[**osobistym**](https://www.gov.pl/web/mswia/oprogramowanie-do-pobrania)(eDowód)

przezosobęuprawnioną do reprezentacji